附件2：

“终身学习品牌项目” 推介登记表

推荐单位： （盖章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 品牌项目名称 | 主办单位 | 起始时间 | 参与人数（人次） | 所附材料（总结、视频） | 地 址 | 品牌单位联系电话和邮箱 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |

请按推荐顺序填写登记表 ，第一名默认为“特别受百姓喜爱的终身学习品牌项目”推荐项目。

填表联系人： 联系电话：