附件2：

**新乡医学院团校第二十一期暨青年马克思主义者培养学校第十期培训学员汇总表**

单位： 共 人

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **职 务** | **联系方式** | **类别** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注：1、请指定一名学生为培训班负责人**

 **2、类别分为“负责人”、“青马班”、“团校”**