附件3：

“网上重走长征路”报名表

参赛单位名称： 编制人数： 名 参赛人数： 名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 手机号 | 处（科）室 | 职务 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

联络负责人： 手机号码：

微信号： 邮箱：