附表4

“终身学习品牌项目”推荐登记表

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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注： 1. 推荐单位为各市教育局、成人继续教育社区教育培训基地、高等学校、省属中等职业学校，厅属单位；

2. 请按推荐顺序填写登记表；

3. 往年参加过征集的原则上不再推荐;

4. 如推荐“特别受百姓喜爱的终身学习品牌项目”请在备注一栏注明；

5. 此表可复制。

填表联系人： 联系电话：