附件5

“终身学习品牌项目”推介登记表

市级教育行政部门名称 （盖章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 品牌项目名称 | 项目单位 | 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话：

注：1.请按推介顺序填写登记表；

2.往年参加过征集推介的，原则上不再推荐；

3.如推介“特别受百姓喜爱的终身学习品牌项目”，请在备注一栏注明；

4.此表可复制。