附件2

集中学习阶段学习课程备案目录

填报人姓名： 工作单位及职务：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 课程名称 | 授课专家 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |