附件2：

“终身学习品牌项目”汇总表

推荐单位： （盖章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐序号 | 品牌项目名称 | 主办单位 | 起始时间 | 活动地点 | 参与人数（人次） | 所附材料（申报表、视频） | 推荐理由 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表联系人： 联系电话：