附件3

**南京中医药大学“学习强国”学习平台二级党组织管理员、通讯员名单汇总表**

**填报单位（盖章）：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **二级党组织名称** | **角色** | **姓名** | **部门与职务** | **手机号码** | **备注** |
|  | **管理员** |  |  |  |  |
| **通讯员** |  |  |  |  |

 填报人签名：

 二级党组织负责人签名：

 年 月 日