省民族宗教厅应邀授课有关情况反馈表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 授课人 |  | 授课地点 |  |
| 授课时间 |  | 授课时长 |  |
| 授课对象 |  | 听课人数 |  |
| 授课主题 |  | | |
| 基本评价 |  | | |
| 意见建议 |  | | |

邀请单位（盖章） 填表日期：

联系人： 联系电话：

备注：请邀请单位课后3日内填写表格盖章后向省民族宗教厅人事处反馈。该表可在厅网站下载。

反馈方式：1.邮寄：福州市鼓楼区东大路73号2号楼

省民族宗教厅人事处收

2.传 真：0591-87668707