观看电影《守岛人》师生党员代表名单

**基层党组织名称（盖章） 时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 党员姓名 | 联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **负责人： 联系电话**

（注：请指定一名负责人协助现场签到、秩序维护等工作）