附件1：

**苏州医学院党工委基层单位教育培训工作计划**

**（2022年度）**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位（支部） |  |
| 教育培训工作分管领导 |  | 负责人 |  |
| 活动联系人 |  | 电话和邮箱 |  |
| 培训计划时间 | 主题和内容 | 培训形式 | 参与人员 |
| 3月 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |