附件

XX学院2025年教师国情研修工作台账

二级党委（盖章）： 负责人（签字）： 日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 研修时间 | 研修地点 | 研修对象 | 研修内容 | 研修形式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**注：**研修形式为革命传统教育、形势政策教育、国情社情考察、挂职锻炼、社会实践等。