**附件1：**

**观看影片《峰爆》党员师生代表名单**

**二级党组织名称 时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **党员姓名** | **联系方式** | **党员姓名** | **联系方式** | **党员姓名** | **联系方式** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**负责人： 联系电话**