**各基层党组织收交学习心得情况统计表**

基层党组织名称： 负责人签字： 日期：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目** | **教师名单** | **数目** |
| **交学习心得** |  |  |
| **未交学习****心得** | 需要说明原因 |  |
| **推荐先进学习典型** |  |  |