附件：

**2024年度审核评估大学习工作计划表**

**教学单位（盖章）： 单位负责人（签字）： 2024年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学习形式 | 主题（主要内容） | 学习对象 | 活动负责人 | 时间 | 地点 |
| 集中学习会 | 1.……2.……3.…… |  |  | X月X日 |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| 专题培训会 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| 专题研讨会 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| 主题党日活动 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| 教育活动 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |

**备注：各单位如有其他形式的学习活动，可在表中列出；如活动地点等因特殊情况暂无法确定，可填“待定”。**