

共青团广东省委员会

关于举办 2026 年广东高校共青团 专项工作骨干培训班的通知

各高校团委：

为深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，落实团中央有关工作部署，推动广东学校共青团高质量发展，现决定举办 2026 年广东高校共青团专项工作骨干培训班，具体事项通知如下。

一、时间

2026 年 5 月 20 日至 22 日

二、地点

培训地点：广东省团校（广东青年政治学院）（地址：广州市白云区钟落潭镇障岗现龙街南 101 号）

报到地点：广东省团校（广东青年政治学院）学员楼（原青年公寓）

三、参加人员

全省高校各推选 1 名校级团委组织建设领域专职团干部或校级团委分管团务工作的负责同志参训。

四、培训内容

深入学习习近平总书记关于青年工作的重要思想，围绕推进高校共青团组织建设工作等主题开展专题学习与研讨，对基础团务工作做专题培训，交流工作经验。

五、有关要求

1.本次培训内容重要，请各高校高度重视，不安排他人替训、代训，原则上不予请假。如确有特殊原因，须以书面形式报团省委学校部，经同意后方可请假。

2.请各高校于5月13日（星期三）中午12:00前将参训回执盖章PDF版（附件1）、学员健康状况登记表和健康承诺书（附件2）盖章PDF版上传至指定链接（附件3）。

3.请参训人员于5月20日（星期三）9:00—12:00自行前往广东省团校（广东青年政治学院）学员楼（原青年公寓）前台报到。如需自驾前往，请参训人员持本通知在门卫室登记入校，入校后车辆停放于综合楼地下停车场（停车免费），建议从学校西门入校。

4.请参训学员携带团徽，培训期间全程佩戴；自带洗漱用品、应季衣物、常用医药等个人用品。学校设有乒乓球、篮球、网球、足球及健身房等运动场地。

5.本次培训不收取费用，食宿由团省委统一安排，参训人员往返交通费由所在单位按规定报销。

附件:1.2026 年广东高校共青团专项工作骨干培训班参训回执
2.省团校学员健康状况登记表和健康承诺书
3.2026 年广东高校共青团专项工作骨干培训班参训回执
提交链接

团省委学校部

联 系 人：谭传恩、黄楚茵

联系电话：020—87195615

省团校青年骨干培训部

联 系 人：张怀雨

联系电话：17801038732



附件 1

2026 年广东高校共青团专项工作骨干培训班参训回执

单位（盖章）：_____ 填表人及职务：_____ 联系电话（手机）：_____

姓名	性别	单位及职务	联系电话	身份证号码	车牌号 (入校报备)	预计报到时间
例：张三	男	xx 大学团委 xx	132xxxxxxxx	44xxxxxxxxxxxx2126	粤 A · 12345	5 月 20 日 10:00

备注：1.请参训学员将此回执盖章版上传至链接：<https://docs.qq.com/form/page/DR1JLZHhPR0hmQVVS>;

2.身份证号仅用于购买保险;

3.请自带洗漱用品（牙膏、牙刷等）。

附件 2

省团校学员健康状况登记表和健康承诺书

单位盖章：_____ 班次名称：2026 年广东高校共青团专项工作骨干培训班

姓 名		性别		民族		出生年月	
来校前常驻地							
紧急联系人姓名				紧急联系人电话			
既往病史	有 ☐ ：高血压 ☐ 冠心病 ☐ 糖尿病 ☐ 高血脂 ☐ 脑血管病 ☐ 其他：_____						
	无 ☐						
目前健康状况	有 ☐ ：发热 ☐ 干咳 ☐ 乏力 ☐ 咽痛 ☐ 其他：_____						
	无 ☐						
过 敏 史	否 ☐ 是 ☐ ：过敏物质/药品_____						
近三个月内手术史	否 ☐ 是 ☐ ：_____						
其他需要报告的情况：（如处于孕期等，没有则写无）							
本人承诺： 以上内容属实。如隐瞒、虚报、谎报，本人承担一切法律责任和相应后果。 承诺人（签名）： 手 机： 填报日期： 年 月 日							

备注：1. “既往病史”系指已经明确诊断的病史在 6 个月以上的慢性疾病，特别是涉及心、脑、肺、肝、脾、肾一些重要脏器的疾病。
2.请如实填写本表，对应方框内划√，本表仅作为学校了解学员来校学习期间健康状况使用，不存档，学习结束后统一销毁。
3.请将此表盖章扫描件上传至链接 <https://docs.qq.com/form/page/DR1JLZHhPR0hmQVVS>。

附件 3

2026 年广东高校共青团专项工作骨干培训班 参训回执提交链接

一、链接

<https://docs.qq.com/form/page/DR1JLZHhPR0hmQVVS>

二、二维码

