附件3

毕业生党员暂存组织关系申请（审批）表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 | 免冠照片 |
| 出生年月 | 　 | 入党时间 | 　 | 籍贯 | 　 |
| 身份证号 | 　 |
| 毕业班级 | 　 | 学号 | 　 | 党籍状况 | 正式党员/预备党员 |
| 手机 | 　 | 家庭电话 | 　 | 微信号 | 　 |
| 电子邮箱 | 　 | QQ号 | 　 |
| 通讯地址 |  |
| 第一联系人 | 姓名（与本人关系） |  | 单位 |  |
| 职务 |  | 办公电话 |  |
| 手机号 |  | 电子邮箱 |  |
| 第二联系人 | 姓名（与本人关系） |  | 单位 |  |
| 职务 |  | 办公电话 |  |
| 手机号 |  | 电子邮箱 |  |
| 原组织关系所在党支部名称 |  | 原组织关系所在党支部负责人姓名、电话 | 　　 |
| 申请保留组织关系起止时间（年/月） | - | 党费交纳截止时间 | 　 |
| 本人申请 | （说明原因，提出申请，做出承诺，\*月\*日之前必须转出组织关系，在暂存期间按时向党组织汇报思想情况，按时缴纳党费。）（本人签名） 年 月 日 |
| 原组织关系所在党支部意见 | （说明意见，并说明党费预缴情况，党员档案存放地点） 签字： 年 月 日 |
| 学院党委审批意见 |  签字（盖章）： 年 月 日 |
| 保留组织关系期间所在党支部名称 |  | 负责人姓名、电话 |  |

**注：此表一式三份，正反面打印，本人、所在党支部、学院党委各留存一份。**