附件2

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 | 张某 | 性别 | | 女 | | | 民族 | |  | | |  |
| 出生  年月 | 1991.11 | 入党  时间 | | 2019.12.13 | | | 籍贯 | | 河南省长垣县 | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | |
| 毕业  班级 |  | 学号 | |  | | | 党籍  状况 | | 正式党员 | | | |
| 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 | | | |  | | |
| 手机号 | |  | | | 电子邮箱 | | | |  | | |
| 第二联系人 | 姓名  （与本人关系） | |  | | | 单位 | | | |  | | |
| 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 | | | | 2020.06 | | |
| 本人  申请 | （说明原因，提出申请，做出承诺，12月31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 | 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。**