附件2： **党员保留组织关系申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 手机号 |  | 身份证号 |  |
| 毕业时间 |  | 邮箱 |  |
| 入党时间 |  | 转正时间 |  | 学历（学位） |  |
| 学号及现属党支部 |  |
| 保留组织关系原因 |  |
| 组织关系何时迁走 |  |
| 党总支（院属党支部）意见 |  盖 章年 月 日 |
| 学院党委审批意见 |  盖 章年 月 日 |

 申 请 人：

 年 月 日