**毕业生党员申请保留组织关系审批表**

**所在支部名称： 登记时间：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **籍贯** |  | **学生****类别** |  |
| **班级** |  | **入党时间** |  | **（正式/预备）****党员** |  |
| **身份证号码** |  | **申请保留****期限** |  |
| **联系方式** | **通讯地址** |  | **邮编** |  |
| **联系电话** | **手机： QQ或微信 ：** |
| **其他联系人及电话** |  |
| **联系方式 变更登记** |  |
| **保留组织****关系原因** |  |
| **本人承诺** | **本人签名： 年 月 日** |
| **党支部****意见** | **支部书记签名： 年 月 日**  |
| **二级党委（党总支）审批意见** |  **二级党委（党总支）** **（盖章）**  **年 月 日**  |
| **党费交纳登记** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **《流动党员活动证》发放情况登记** |  |