**上海交通大学医学院党员保留组织关系审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 | |  | | |
| 入党时间 |  | 党员类型 | | （ ）正式  （ ）预备 | | 在校时身份 | |  |
| 离校年月 |  | 离校原因 | |  | | | | |
| 本人  申请 | （申请将党员组织关系保留在校的原因，不够可附页） | | | | | | | |
| 开始年月 |  | | | | 拟转出年月 | |  | |
| 联系方式 | （手机号码、电子邮箱、微信、QQ号等） | | | | | | | |
| 党支部  意见 | 党支部书记（签名）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 二级  党组织  意见 | 同意XXX同志的党员组织关系暂时保留在我处，编入XXXX党支部。  二级党组织（盖章）  负责人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 备注 | （党员定期联系备忘） | | | | | | | |

注：审批表一式二份，一份二级党组织留存，一份报医学院党委组织部备案。