**上海交通大学医学院重开组织关系介绍信申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 入党年月 |  | 党员类型 | （ ）正式（ ）预备 | 在校时身份 |  |
| 离校年月 |  | 离校原因 |  |
| 申请类型 | （ ）变更接收党组织名称 | （ ）介绍信过期 | （ ）介绍信遗失 |
| 申请重开介绍信的具体情况报告、相关证明材料 | （可附页） |
| 上述本人填写的内容、所提供的材料，均为客观事实，无向党组织隐瞒的情况。 |
| 转往党组织名 称 |  |
| 党费交至年 月 |  年 月 | 本人手机号码 |  |
| 二级党组织意见 | 经调查，情况属实，同意重新开具组织关系介绍信。 二级党组织（盖章）  负责人（签名）： 年 月 日 |
| 备注 |  |

注：一式二份，一份二级党组织留存，一份交医学院党委组织部办理重开介绍信手续（电话：021-63851793，地址：上海市崇庆南路227号科教楼903办公室）。原介绍信应一并退回医学院党委组织部（遗失除外）。