**附表5：上海财经大学党员保留组织关系审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | | | 性别 |  | | | 党员类别 | 正式（ ）  预备（ ） | 入党年月 |  |
| 班级及学号 |  | | | 辅导员 |  | | | 所在支部/支部书记 |  | 党费缴纳截止年月 |  |
| 组织关系保留时间  （一般不超过6个月） | | | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | |
| 本人联系方式 | | | 手机： E-mail： 微信或其他联系方式： | | | | | | | | |
| 家庭联系方式 | | | 家庭地址：  家庭电话： | | | | | | | | |
| 校内联系人 | |  | | | | 手机： 固定电话： | | | | | |
| 个人申请保留组织关系原因 | |  | | | | | | | | | |
| 本  人  承  诺 | | 承诺人(签字)：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 二级  党组织  意见 | | 支部书记签名：  年 月 日 | | | | | 是否同意保留：  编入支部名称：  二级党组织盖章：  负责人签名：  年 月 日 | | | | |
| 组织部  意见 | |  | | | | | | | | | |
| 备  注 | |  | | | | | | | | | |