**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 |  |