|  |
| --- |
| **党员组织关系留校申请表** |
|   |
| 姓 名 | 　 | 性别 | 　 | 民 族 | 　 | 出生年月 | 　 |
| 入党时间 | 　 | □ 正式党员 □ 预备党员 | 所在支部 | 　 |
|  事由 |      申请人签名：   年 月 日 |
| 申请保留时间 | 从 年 月 日起，至 年 月 日止。　 | 计划时间 | 　 |
| 联系方式 | 单位/住址 | 　 | E-mail信箱 | 　 |
| 固定电话/手机号码 | 　 | QQ号码/微信号 | 　 |
| 其他联系方式（配偶亲属等） | 　 |
|
|  **学生工作主管领导审查意见**  | **党委审批意见** |
|  负责人签名：   年 月 日 |   负责人签名：  年 月 日 |
| **备 注** |  党员组织关系留校期间，请务必履行党员职责。没有正当理由连续6个月不参加党的组织生活，或不交纳党费的，根据《党章》规定，可作自行脱党处理。　 |