**院内教职工党员组织关系转接申请表**

编 号：

申请日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 身份证号码 |  | 工号 |  | 入职时间 |  |
| 联系电话 |  | 职称 |  | | |
| 党员状态 | （*预备/正式*） | 入党日期 | *（年/月/日）* | | |
| 党费缴至年月 |  | 转正日期 | *（年/月/日）（预备党员无）* | | |
| 转出支部名称 |  | | | | |
| 转入支部名称 |  | | | | |
| 组织关系转接理由：  本人因工作变动/退休/其他\_\_\_\_\_\_\_\_,现申请内部教职工党员组织关系转接，已与转出及转入支部书记进行谈话并获得许可。  转出支部书记： 转入支部书记：  年 月 日 年 月 日 | | | | | |
| 以上信息经本人核实均准确无误。 申请人： | | | | | |
| 党总支审议意见：*（转入转出支部若隶属不同的党总支，请分别签字盖章）*  总支书记：  （盖章）  年 月 日 | | | | | |