**出国（境）毕业生党员保留组织关系申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 籍 贯 |  | | | 民族 |  | 联系电话 |  |
| 学 号 |  | | | 专业 |  | 班 级 |  |
| 正式/预备 |  | | | | 入党时间 |  | |
| QQ、微信号 |  | | | | 常用邮箱 |  | |
| 身份证号码 |  | | | | | | |
| 留学方式 |  | | | | 留学时间 | 年 月 — 年 月 | |
| 留学院校 | （具体学校，所在国家，院系，专业） | | | | | | |
| 境内联系人 | 姓名 |  | | | 联系方式 |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | |
| 校内联系人 | 姓名 |  | | | 联系方式 |  | |
| 身份（班主任或导师） | | | |  | | |
| 申请保留组织关系期限及理由 | （申请人承诺在保留组织关系期间内，将按照党组织要求认真履行党员义务，相关信息如有变更会及时主动联系告知，并在党组织关系保留期限结束前将党组织关系转出。）  申请人（签名）：  年 月 日 | | | | | | |
| 申请人所在单位党组织意见 | 学生工作办公室经办人签字：  负责人签字：  （单位党组织公章）  年 月 日 | | | | | | |

注：请附上留学相关证明及护照复印件。