中国药科大学党员组织关系转出登记审批表

**二级党组织： 经办人： 经办人电话：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **所在党支部** | **组织关系介绍信抬头** | **党支部书记签字** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| **二级党组织签章：**  年 月 日 | | | | |

**注**：1.本登记表打印签字后来行政楼组织部办理，办理后及时更新本单位党组织关系转出汇总表和在校党员名册，确保无遗漏。

2.线上转接的，要督促对方党组织及时接收。经办人需在一个月内核实是否转接成功或是否需要修改信息后重新发起。

3.纸质介绍信回执由各党支部书记负责收回后交给各二级党组织存档。