|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 院系 |  | 学生类别 | □本科 □硕士 □博士 □其他 |
| 党员类别 | □正式 □预备 | 补办原因 | □过期 □遗失 □改派 □其他 | 毕业时间 | 年 月 |
| 现工作单 位 |  | 个人电话 |  |
| 接收党员组织关系介绍信的党组织 |  |
| 个人情况说明及补办申请 | 申请人：20 年 月 日 （可另附页说明，需手写签名） |
| 所在基层党委（党总支）意见 |
| 签 字：（盖章）：20 年 月 日 |

厦门大学毕业生党员组织关系介绍信补办申请表