|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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