附件2

组织关系滞留学校党员情况统计表

学院分党委（盖章） 填表人： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 院系班级 | 毕业时间 | 联系方式 | 未完成转接原因 | 具体管理措施 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：1.“联系方式”请填写毕业生本人手机号码。**

 **2.“未完成转接原因”请写清楚具体情况。**

**3.请于9月4日前将电子版发送至党委组织部邮箱xysyzzbzzk@126.com，纸质版报送至行政楼319****办公室。**