**附件3**

**安徽艺术学院毕业生团员保留组织关系申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 入团时间 |  |
| 身份证号 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 手机号码 |  | 家庭电话 |  | 微信号 |  |
| QQ号码 |  | 通信地址 |  | | |
| 所在团支部 |  | | 毕业去向 |  | |
| 国（境）内  联系人 | 姓名：  与本人关系： | | 工作单位及职务：  手机号码： | | |
| 姓名：  与本人关系： | | 工作单位及职务：  手机号码： | | |
| 保留组织关系起止时间 | | 自 年 月 日起至 年 月 日止 | | | |
| 本人申请（需说明事由）：  本人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 团支部意见：  团支部书记签字：  年 月 日 | | | | | |
| 系部团总支意见：  签字（盖章）：  年 月 日 | | | 校团委意见：  （盖章）  年 月 日 | | |