**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 |