附件8

**南京中医药大学组织关系留校党员转接组织关系登记表**

**＿＿＿＿＿＿＿＿单位（公章）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 民族 | 正  式 | 预  备 | 身份证号码 | 迁往基层党组织的上级  党委名称（即介绍信抬头） | 迁往具体的基层党组织名称（原则上确定到支部） | 转接类型  （校内、省内、省外、非建库系统） | 党员联系  方 式 | 毕业  时间 | 转出  时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

组织员复核签字： 党支部书记审核签字：