附件1：

新入职教工党员入党材料审查表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 交申请书日期及年龄 |  |
| 出生年月 |  | 民族 |  | 确定入党积极分子日期 |  |
| 电话 |  | 所在支部 |  | 确定发展对象日期 |  |
| 接收预备党员日期 |  | 支部同意转正日期 |  |
| 材料名称 | 份数 | 是否合规，有无问题 | 材料名称 | 份数 | 是否合规，有无问题 |
| 入党申请书 |  |  | 支部综合考察报告 |  |  |
| 自传 |  |  | 入党志愿书 |  |  |
| 思想汇报 |  |  | 转正申请书 |  |  |
| 党校结业证书 |  |  | 思想汇报 |  |  |
| 推优表 |  |  | 预备期总结 |  |  |
| 入党积极分子考察表 |  |  | 预备党员培养考察写实表 |  |  |
| 政审材料 |  |  | 党内外群众意见 |  |  |
| 党内外群众意见 |  |  | 支部对预备党员的综合考察意见 |  |  |
| 成绩单及获奖证书 |  |  |  |  |  |
| 核查的问题及学院意见 | （请写明该签未签字、该盖章未盖章、缺材料，及其它审出的问题）审核人签名 日期 |
| 党员本人签名 | 以上情况属实 党员本人签名 日期  |

附件2：

党员基本信息采集表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 身份证号 |  | 籍贯 |  |
| 出生日期 |  | 年龄 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 人员类别 |  |
| 所在党支部（填写全称） |  |
| 加入党组织日期 |  |
| 转为正式党员日期 |  |
| 工作岗位 |  | 从事专业技术职务 |  |
| 联系电话（手机号） |  |
| 档案所在地 |  |
| 家庭住址（具体到门牌号） |  |
| 党籍状态 |  |
| 是否为失联党员 |  | 失去联系日期 |  |
| 是否为流动党员 |  |
| 党员（签字）： 信息采集员（签字）：  年 月 日 年 月 日 |
| 党支部书记（签字）： 基层党委（盖章）：  年 月 日 年 月 日  |

附件3：

2020年新入职教工党员名册

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学院 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 转出单位 | 转入支部 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

附件4：

2019-2020年已入职但组织关系未转入学校

的教工党员名册

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学院 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 未转移原因 | 拟转入时间 | 转入支部 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |