附件1

授 权 委 托 书

委托人： 学号： 身份证号:

被委托人： 学号： 身份证号:

本人（委托人）因\_ \_\_,不能亲自办理

的相关手续,特委托\_\_ （被委托人）作为我的合法代理人,全权代表我办理相关事项。对被委托人在办理上述事项过程中所进行的相关操作以及所签署的有关文件,我均予以认可,并承担相应的法律责任。

委托人联系电话： 委托人电子邮箱：

被委托人联系电话： 被委托人电子邮箱：

委托期限:XX年X月X日——XX年X月X日

委托人签字:

年 月 日

注：办理委托事项时须提供委托书原件、委托人身份证复印件、核验被委托人身份证原件。

附件2

党建档案邮寄申请

本人 ，学号 ，身份证号 ，因 ，申请将党建档案与人事档案分开邮寄并将党建档案转递至 XX单位 ，邮寄地址： ，邮编： ，档案接收人： ，接收人联系方式： 。

本人已知晓上述有关情况，同意按照以上信息邮递本人党建档案并承担相应责任。

特此申请。

申请人签名：

年 月 日

附件3

浙江大学毕业生预备党员鉴定表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 入党时间 |  |
| 学历学位 |  | 毕业院、系、专业 |  | | |
| 支部  鉴定  意见 | 支部书记签名：  　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日 | | | | |
| 总支  鉴定  意见 | 盖章 年 月 日 | | | | |
| 院级  组织  鉴定  意见 | 盖章　　　　　　年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |

　　　　　　　　　　　　　　　浙江大学党委组织部制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件4 | | | |  | **中国共产主义青年团团员组织关系介绍信** | | | | | |
| **团组织关系介绍信存根**  **由何处** 浙江大学集成电路学院 | | | | 接收单位团组织 ：  **现介绍** XX **同志团组织关系由浙江大学集成电路学院xx团支部去你处，望贵处给予接洽。** | | | | | |
| **姓名** | XX | **由何处** | XX团支部 | **姓名** | XX | **性别** | XX | **身份证号** | XX |
| **去 何 处** | XX团支部 | **团费**  **交至** | XX年X月 | **由何处** | xx团支部 | **去往何处** | xx团支部 | **团费交至** | XX年X月 |
| **年**  **月** **日** | | | | **共青团浙江大学集成电路学院委员会**  **年** **月** **日** | | | | | |

附件5

毕业生党员保留组织关系申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **身份证号** |  |
| **学号** |  | **政治身份** | 正式党员/预备党员 |
| **入党时间** | 年 月 日 | **党费交纳至**  **何年何月** | 年 月 |
| **本人联系方式** | 电话/手机： 微信号： 电子邮箱： | | |
| **国内亲友**  **联系方式** | 姓名： 电话/手机： 单位：  通讯地址： | | |
| **保**  **留**  **组**  **织**  **关**  **系**  **的**  **主**  **要**  **原**  **因** | □出国学习研究 □出境学习研究  □没有落实工作单位 □其他： | | |
| **申请保留组织关系起止时间：** 年 月至 年 月。  **具体情况：**  （包括学习地点、留学方式、工作或居住情况等。出国学习和出境学习的毕业生党员保留组织关系一般不超过5年，没有落实工作单位的毕业生党员保留组织关系一般不超过2年。）  申请人签名：  年 月 日 | | |
| **党支部意见** | 党支部书记签名（盖章）：  年 月 日 | | |
| **党总支意见** | 党总支书记签名（盖章）：  年 月 日 | | |
| **院级党组织**  **审批意见** | 院级党组织书记签名（盖章）：  年 月 日 | | |
| **备 注** | **党建档案是否完整、规范：**□是 □否，  **党建档案保管人：**  **院级党组织定期联系人及联系方式：** | | |

注：本表一式三份，双面打印，其中一份连同申请人申请保留组织关系的相关材料一并存入党员个人档案，申请人所在支部、院级党组织各存一份。

附件6

集成电路学院毕业生党员出国（境）留学保留组织关系申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | 姓名 |  | | | | 性别 |  | | 民族 |  | |
| 出生年月 |  | 身份证 |  | | | | | 拟编入支部 | | |  | |
| 正式/预备党员 |  | 入党  时间 |  | | | | 原所在支部 | | |  | | |
| 专业、年级、班级 |  | | | | | | | | | 导师 |  | |
| 家庭地址 |  | | | | | | | | | 邮编 |  | |
| 家庭电话 |  | | 父母姓名及手机 | | | 父亲： | | | | | | |
| 母亲： | | | | | | |
| 是否公派 |  | | 留学国家 | | |  | | | | 留学时间 | |  |
| 留学学校名称 |  | | | | | | | | | | | |
| 本人联系方式  （出国后可以联系到的方法） | | Email: | | | | | | | | | | |
| QQ号： | | | | | | | 微信号： | | | |
| 其他方式： | | | | | | | | | | |
| 个人人事（档案、户口暂存地） | 档案：  户口： | | | | | | | | | | | |
| 保留期限 | 自 年 月 日至 年 月 日  **到期即联系办理转出事宜**  申请人签名：    　 年　 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 出国期间国内联系人姓名及联系电话 |  | | | 联系人意见 | 签名：  年　 月 日 | | | | | | | |
| 院级组织审核意见 | 盖章 年 　月 日 | | | | | | | | | | | |

备注：1、此表一式二份，一份给党员本人、一份给学院党委留存。

2、**保留组织关系党员至少每3个月主动与学院负责老师联系一次，递交思想汇报。**超过保留期限不按时办理转出事宜将按有关规定处理。若有联系方式等信息更改需及时提供。

联系人：孙迪 联系电话：0571-82995271 A03-404 邮箱：sunding@zju.edu.cn

附件7

(本表由学院保管)

集成电路学院研究生暂缓派遣申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **填写本表前务必仔细阅读以下有关规定：**  申请办理暂缓派遣应有合理理由，如企业部门调整、户籍落户需要等，无合理理由不得办理暂缓手续。**原则上毕业生只有一次暂缓派遣机会，为期6个月。毕业后6个月内未联系学院办理派遣手续，将被派回生源所在地**，之后需要调整的，自行按“改派”的有关规定办理相关手续。本表手机及邮箱请填写毕业后常用的电话号码及邮箱。 | | | | | | | | |
| **姓名** | |  | | **学号** | |  | **手机** |  | |
| **邮箱** |  | | **专业** | |  | | | |
| **申请原因** |  | | | | | | | |
| **档案派遣** | **填写到期后的档案寄送地址**（一般为生源地的人才市场或人力资源与社会保障局，档案由学院通过EMS免费寄送，不交由个人，不由学生本人经手转递。）  **档案接收单位：**  **接收人姓名：**  **接收地址：**  **接收单位所在地： 省 市 县 区**  **接收电话：**  **邮政编码：** | | | | | | | |
| **报到证信息** | **请和生源地人社部门等报到证接收单位咨询以下内容：**  **报到证抬头：**  **签往单位所在地：**  **报到开始时间： 年 月 日 报到结束时间： 年 月 日**  **是否打印备注：是/否 （若选择否，备注内容空白即可）**  **备注内容：** | | | | | | | |
| **个**  **人**  **承**  **诺** | **本人承诺确认派遣信息后尽快联系学院办理派遣手续，毕业后6个月内未联系学院办理派遣手续，本人同意将档案派回生源地。**    **本人签名：**  **年 月 日** | | | | | | | |
| **学院审核意见** | **签名：**  **年 月 日** | | | | | | | |

注：本表双面打印，须签名完备，交学院留档。