**教工党员组织关系转移情况说明**

组织部：

同志，身份证号 ，

入党时间 ，因 需将党组织关系转移至 ，以方便过组织生活。该同志党费已交到 年 月。

党支部支部书记签名：

年 月 日

二级党组织审核意见：

同意转出。

二级党组织名称（盖章）：