**合肥物质院机关党委预备党员转正审查表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 工号 |  |
| 部门及职务（职称） |  | | 提交转正  申请日期 |  |
| 教育培训情况  （预备期间至少1次培训） | | 于 年 月至 年 月参加 预备党员培训班，基本完成规定的教育内容。 | | |
| 广泛征求  意见情况 | | 综合党员和群众的意见，普遍同意转正。  主要优点：      主要缺点和不足：      征求意见负责人签名： 年 月 日 | | |
| 预备期间服务  群众及发挥  作用情况 | |  | | |
| 转正公示情况 | | ××年××月××日至××月××日，公示无异议 | | |
| 支部委员会（支部大会）意见 | 经 年 月 日讨论研究，同意该同志预备期满转正。提交支部大会讨论和表决。  党支部名称：  党支部书记签名： 年 月 日 | | | |
| 备注 |  | | | |