附件：

**党员组织关系转入意向表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 民族 |  | 出生日期 |  |
| 户籍所在地 |  | 学历 |  |
| 入党时间 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 目前组织关系 所在支部 |  |
| 工作简历 |  |

备注：请将**《党员组织关系转入意向表》word版**或发送到秘书处邮箱。

社区服务业协会邮箱：1091354560@qq.com

联系人：于东萍 联系电话：0551-62657220

地址：安徽省合肥市濉溪路9号富荣大厦210室。