附件4

受处理处分干部日常教育管理表

填报单位： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  |
| 受处理处分种类 |  | | | | |
| 受处理处分  时 间 |  | | 影响期 |  | |
| 受处理处分前工作单位  及 职 务 |  | | 受处理处分后工作单位  及 职 务 |  | |
| 思想教育联系责任人  姓名、职务 |  | | | | |
| 思想教育联系责任人  意见 | 签字： 年 月 日 | | | | |
| 所在单位  党 组 织  意 见 | （公章）  负责人签字： 年 月 日 | | | | |

注：由受处理处分人员所在基层党委（党总支）填写