附件2：

聊城大学党员干部操办丧葬事宜备案表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 备案人姓名 |  | 单 位 |  |
| 职 务 |  | 备案事项 |  |
| 举行时间 |  | 举行地点 |  |
| 参加范围  及人数 |  | | |
| 个 人  承 诺 | 我严格执行聊城大学《关于严格规范党员干部操办婚丧喜庆事宜的规定》。若有违反，愿意接受组织处理。  承诺人签字：  年 月 日 | | |
| 所在单  位意见 | 负责人（签字）： 公 章  年 月 日 | | |

注：1．本表须在事后10个工作日内填报。2．中层及以上领导干部报学校纪检监察机构备案；其他人员报所在党组织备案。