**党委会议题复议申请表**

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 复议申请人  （党委成员） |  | | | | |
| 议题负责部门 |  | | | | |
| 原议题名称 |  | | | | |
| 原议题会议时间 |  | | | | |
| 原预算资金 |  | 预算资金变化情况 | | 🞎无变化 🞎增加 🞎减少 | |
| 复议原因 |  | | | | |
| 复议后方案 |  | | | | |
| **同意复议党委成员签字** | | | | | |
| 党委成员签字 |  | | 党委成员签字 | |  |
| 党委成员签字 |  | | 党委成员签字 | |  |
| 党委成员签字 |  | | 党委成员签字 | |  |