**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 |  |