\* 密

延长使用留置措施呈批表

填表单位： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | | | 出生年月 | | 年 月 | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | |
| 现任  职务 | 党内 |  | | | | 职 级 | | |  | |
| 行政 |  | | | |
| 其他 |  | | | |
| 案件承办单位 | |  | | | | 调查组负责人 | | | |  |
| 留置起始时间 | | 年 月 日 | | | 留置地点 | | |  | | |
| 延期理由 | |  | | | | | | | | |
| 市监委主任意见 | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 市委主要负责人  意见 | | 年 月 日 | | | | | | | | |
| 省监委相关负责人意见 | |  | | | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | | |

填表人： 联系电话：