常州大学教职工校内调动审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 |  | 二寸照片 | |
| 籍 贯 |  | | 学 历 |  | 学 位 |  |
| 政治面貌 |  | | 参加工作时间 | |  | |
| 职 称 |  | | | | 职 务 |  |
| 现工作单位 |  | | | | 现岗位类型 | □专技 □管理 □工勤 | | |
| 拟调入单位 |  | | | | 拟调入岗位类型 | □专技 □管理 □工勤 | | |
| 办公电话 |  | | | | 移动电话 |  | | |
| 学习经历 | 起止年月 | 毕业学校 | | | | 专业 | | |
|  |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |
| 工作经历 | 起止年月 | 工作单位（部门） | | | | | | 职称（职务） |
|  |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  |
| 个人申请 | 可另附页  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 调出单位意见 | 负责人签字（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 学生工作处意见(辅导员需签署) | 负责人签字（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 调出单位分管校领导意见 | 负责人签字（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 接收单位意见 | 负责人签字（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 接收单位分管校领导意见 | 负责人签字（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 组织部意见(科级干部需签署) | 负责人签字（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 人事处意见 | 负责人签字（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 分管人事工作的校领导意见 | 负责人签字（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |