|  |
| --- |
| **运城职业技术大学职工内部调动审批表**   |
| No.: |   |  |  |  |  |   | 年 月 日 |
| 姓 名 |  | 部门 |  | 岗位 |  | 年龄 |  | 性别 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  | 学历 |  | 职称 |  |
| 参加工作时间 |  | 入校时间 |  | 本岗任职时间 |  |
| 岗位序列 | □教师 □教辅 □管理 □工勤 | 年度考核结果 |  |
| 拟调整 | 部门 |  | 岗位 |  | 序列 | □教师 □教辅 □管理 □工勤 |
| 调整类型 | 学校调动□ 本人申请□ 待岗分配□ 其他□  |
| 事由 |   签字： （必要时可附页） |
|
| 调出部门意见 |     | 主管副校长意见 |    |
| 调入部门意见 |   | 主管副校长意见 |    |
| 人事处审核意见 |     | 主管副校长意见 |    |
| 主持日常工作副校长审批 意见 |  |
| 备注 |  |