**运城职业技术大学教职工试用期转正表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 年龄 | |  | | 部门 | |  |
| 职务 |  | 参加本校工作时间 | | | | | 试用（见习）期时间 | | | | 转正时间 | |
|  | | | | | （ ）个月 | | | |  | |
| 个  人  小  结 |  | | | | | | | | | | | |
| 部门  鉴定 |  | | | | 分管副校长  意见 | | | |  | | | |
| 人事处意见 |  | | | | 人事分管  副校长意见 | | | |  | | | |
| 主持日常工作副校长审批意见 | | |  | | | | | | | | | |

签表时间： 年 月 日