**池州学院调离申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | | 出 生  年 月 | |  | | 照片 | | |
| 学历学位 |  | | | 籍贯 |  | | 民 族 | |  | |
| 何年、何校毕业 | | |  | | | | 何时参加工作 | |  | |
| 所学专业 | | |  | | | 职务（称）及时间 | |  | | 政治面貌 | |  | |
| 身体状况 | |  | |
| 现工作单位 | | |  | | | 来校工作时间 | |  | | 约定服务期 | | |  |
| 已服务时间 | | |  |
| 拟调往单位 | | |  | | | | | | | | | | |
| 申  请  调  动  理  由 | | 本人签字：  联系方式： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 学院或部门意见 | | 负责人签字：  年 月 日（公 章） | | | | | | | | | | | |
| 学生处意见 | | 专职辅导员需学生处签署意见  负责人签字：  年 月 日（公 章） | | | | | | | | | | | |
| 人事处  意见 | | 负责人签字：  年 月 日（公 章） | | | | | | | | | | | |
| 校领导意见 | | 签字 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 签字 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 签字 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 签字 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 学校  意见 | | 经 年 月 日 党委会研究，同意 同志调出（辞职）。  （盖 章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 备  注 | |  | | | | | | | | | | | |

说明：1.内容应如实填写，如有弄虚作假后果自负；项目不够可另附纸。

2.其他需要说明的情况，可在备注栏内写明。

3.此表双面打印。