**池州学院人员调入申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  |
| 拟调往 部门 | | |  | | | | | | | | | |
| 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） | | | | | | | | | | | |
| 人事处  意见 | 负责人签字： 年 月 日（公 章） | | | | | | | | | | | |
| 校领导意见 | 签名 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 签名 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 签名 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 签名 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 学校  意见 | 经 年 月 日党委会研究，同意 同志调往  （部门）工作。  （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。