附件2

新疆师范高等学校校内调动审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | yy-mm  （XX岁） | 参加工作时间 | yy-mm |
| 学 历 |  | 职称（务）  及时间 | 讲师  （20XX.12） | 政治面貌 |  | 联 系  电 话 |  |
| 现单位及岗位级别 | \*\*\*\*单位\*\*\*\*岗位\*\*\*\*\*级别 | | | 拟调入单位及工作岗位 | \*\*\*\*单位\*\*\*\*岗位\*\*\*\*\*级别 | | |
| 个  人  简  历 | 示例：  20XX年XX月至20XX年XX月，就读于XXXX大学XXXX专业，获学士学位；  20XX年XX月至20XX年XX月，就读于XXXX大学XXXX专业，获硕士学位；  20XX年XX月至20XX年XX月，就读于XXXX大学XXXX专业，获博士学位；  20XX年XX月至20XX年XX月，在XXX单位从事XXXX工作；  20XX年XX月至20XX年XX月，在XXX单位从事XXXX工作。 | | | | | | |
| 申  请  理  由 | 申请人签名： 年 月 日 | | | | | | |

备注：本表请用A4纸双面打印，经各单位同意后，交到组织人事部人事管理科。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位  意 见 | 负责人签名（盖章）：  　　　　　　 　 年 月 日 |
| 组织人事部意见(限科级及以上干部) | 负责人签名（盖章）：  　　　　　　 　 年 月 日 |
| 党委学生工作部意 见  (限辅导员) | 负责人签名（盖章）：  　　　　　　 　 年 月 日 |
| 拟接收单位  意 见 | 负责人签名（盖章）：  　　　　　　 　 年 月 日 |
| 组织人事部审批意见 | 负责人签名（盖章）：  　　　　　　 　 年 月 日 |
| 分管学生工作校领导意见  (限辅导员) | 校领导签名：  　　　　　　 　 年 月 日 |
| 分管人事工作校领导审批意见 | 校领导签名：  　　　　　　 　 年 月 日 |