附件

**宿州学院教职工校内岗位调配审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 学历学位 |  |
| 专业技术职务 |  | 行政职务 |  |
| 调动性质 | □ 正式调动 □ 借调 | 借调期限 | 至 |
| 本人申请（拟调配原因）申请人签字： 年 月 日 |
| 调出单位（学生处）意见：负责人签字： （公章） 年 月 日 | 调出单位分管领导意见：主管领导签字： 年 月 日 |
| 拟调入单位（学生处）意见：负责人签字： （公章） 年 月 日 | 拟调入单位分管领导意见：分管领导签字： 年 月 日 |
| 分管人事工作领导意见：领导签字： 年 月 日 | 学校意见：签字（盖章）： 年 月 日 |
| 国有资产管理处审核结果：负责人签字： （公章） 年 月 日 | 备注： |

注：调入单位需在备注栏标明考核结果情况，如篇幅不够，可另附材料。