重庆医科大学工作人员校内调动审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 调动人员  基本情况 | 职工号 |  | 姓名 | |  | | 性别 |  |
| 出生  年月 |  | 政治  面貌 | |  | | 职务  （职称） |  |
| 所在单位  （部门） |  | | | | | | |
| 申请调入（单位）部门（科室、教研室） |  | | | | | | | |
| 部门“三定”  剩余岗位情况 |  | | | | | | | |
| 本人申请 | 本人签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 部门“三定”  剩余岗位审核 | 人事科：  年 月 日 | | | | | | | |
| 调出人员所在单位（部门）意见 | 年 月 日（盖章） | | | 调出部门分管校领导意见 | | 年 月 日 | | |
| 调入（单位）部门  意见 | 年 月 日（盖章） | | | 调入部门分管校领导意见 | | 年 月 日 | | |
| 人事处意见 | 年 月 日（盖章） | | | 人事处分管领导意见 | | 年 月 日 | | |
| 校长意见 | 年 月 日 | | | | | | | |
| 人事处备案情况 | 年 月 日（盖章） | | | | | | | |

注：本表适用教编工作人员调动。