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。