周口师范学院教职工校内调配审批表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  |
| 政治面貌 |  | 一卡  通号 |  | | 参加工作时间 | |  |
| 第一学历/  学位 |  | | 毕业院校  及专业 | |  | | |
| 最高学历/  学位 |  | | 毕业院校  及专业 | |  | | |
| 是否具有高等学校教师资格证 |  | | 现专业技术任资资格 | |  | | |
| 现工作单位及岗位 |  | | 拟转入工作单位及岗位 | |  | | |
| 主要工作  简历 |  | | | | | | |
| 调配理由 |  | | | | | | |
| 现工作部门  意见 | 负责人签字：  （单位公章）  年 月 日 | | 现岗位业务  主管部门意见 | | | 负责人签字：  （单位公章）  年 月 日 | |
| 现岗位业务主管部门  校领导意见 | 年 月 日 | | 拟调配部门  意见 | | | 负责人签字：  （单位公章）  年 月 日 | |
| 拟调配岗位业务主管  部门意见 | 负责人签字：  （单位公章）  年 月 日 | | 拟调配岗位  业务主管部门  校领导意见 | | | 年 月 日 | |
| 考核组专家  论证意见 | （主要从拟调配岗位资格条件进行论证）  考核组专家签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 人事处/党委教师工作部意见 | 负责人签字：  （单位公章）  年 月 日 | | | 主管人事  校领导意见 | | 年 月 日 | |
| 校长办公会  意见 |  | | | | | | |

备注：本表正反双面打印，各项手续办理完毕后，交人事处存档。