**四川农业大学工作人员调动审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 身份证号 |  |
| 参加工作时间 |  | 现单位工作时间 |  |
| 职称（务）或工人等级 |  | 聘任岗位 |  |
| 拟调入单位及岗位 |  |
| 调离事由 | 申请人签名：年 月 日 |
| 所在单位意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 人事处意见 | （盖章）年 月 日 |
| 学校审批意见 | （盖章）年 月 日 |

注：本表一式三份（聘用单位一份，本人一份，本人档案一份）。