**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）。