

湖北师范大学科级干部调动审批表

姓 名		性别		出生年月	
籍 贯		民族		参加工作 时间	
专业技术 职务		政治 面貌		学 历 学 位	
现单位 及职务				联系 方式	
工作 经历					
调动 理由	(此栏中除简要说明调动理由外，还需说明拟申请调入的具体岗位名称。) 本人签名：				
人事处 核岗情况 及意见	签字： (盖章) 年 月 日				
调出 单位 意见	签字： (盖章) 年 月 日		调入 单位 意见	签字： (盖章) 年 月 日	
学工部 意见	签字： (盖章) 年 月 日		组织部 意见	签字： (盖章) 年 月 日	
党委 意见					

注：在职辅导员调动需征求学生工作部意见；其他人员申请调动，“学工部意见”栏可空缺。