兰州大学教职工校内流动/岗位变动申请表

 **第 号**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 党政职务 |  | 职称 |  |
| 现工作单位 |  | 现工作岗位 |  |
| 拟流动单位 |  | 拟流动岗位 |  |
| 本人申请 |
|  申请人签名： 年 月 日 |
| 现所在单位意见 | 中层党组织（公章） 行政负责人（公章）负责人签名： 签名： 年 月 日 |
| 拟流动单位意见 | （请提出明确意见，如由教师岗位流出的，需注明申请人是否符合本单位能力考核）中层党组织（公章） 行政负责人（公章）负责人签名： 签名： 年 月 日 |