附件

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 山东航空学院教职工校内调整岗位审批表（教师岗位） | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 学历学位 |  |
| 所学专业名称 | | |  | | 申请调入单位及岗位 | |  |
| 试讲成绩 | | |  | | 试讲结论 | |  |
| 申 请 理 由 | |  | | | | | |
|  | | | | | |
| 本人签字： 年 月 日 | | | | | |
| 所在单位 意 见 | |  | | | | | |
| (公章) | | | | | |
| 负责人签字： 年 月 日 | | | | | |
| 申请调入 单位意见 | |  | | | | | |
|  | | | | | |
| (公章) | | | | | |
| 负责人签字： 年 月 日 | | | | | |
| 教务处  意见 | | (公章)  负责人签字： 年 月 日 | | | | | |
| 学生工作处  意见 | | (公章)  负责人签字： 年 月 日 | | | | | |
| 组织部  人事处 意 见 | |  | | | | | |
| (公章) | | | | | |
| 负责人签字： 年 月 日 | | | | | |
| 学 校 意 见 | | 分管领导签字： 年 月 日 | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | |

说明：1.本表一式二份，一份个人留存，一份学校留存。

2.涉及教师岗位人员调整的，须教务处在意见栏内签署意见；涉及辅导员岗位调整的，须学生工作处在意见栏签署意见。