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。