**教职工异动申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 现状□ | 正式□ | 试用□ | 实习□ |
| 原工作部门 |  | 新工作部门 |  |
| 原职务 |  | 现拟任职务 |  |
| 异动类型 | 调动□ | 辞职□ | 辞退□ | 除名□ | 休长假□ |
| 异动事由（如需要可另附纸张）：教职工签名： 年 月 日 |
| 原工作部门领导意见：拟定离岗时间： 部门负责人签字： 年 月 日 |
| 新工作部门领导意见：拟定上岗时间： 部门负责人签字： 年 月 日 |
| 组织人事处审核意见： 部门负责人签字： 年 月 日 |
| 分管校领导审批意见：签字： 年 月 日 |
| 学校主要负责人审批意见：签字： 年 月 日 |