**哈尔滨体育学院教职工院内调动审批表**

 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学历 |  | 专业技术职称（等级） |  |
| 现单位及职务 |  | 现岗位类别 |  |
| 拟调入单位及职务 |  | 拟调入岗位类别 |  |
| 调动理由 |  |
| 现单位负责人意见 |  签字: 年 月 日 | 拟调单位负责人意见 |  签字: 年 月 日 | 人事处负责人意见 |  签字: 年 月 日 |
| 现单位主管院领导意见 | 签字:年 月 日 | 拟调入单位主管院领导意见 | 签字:年 月 日 | 人事处主管院领导意见 | 签字:年 月 日 |
| 院长审批 |  |