**宁都县事业单位工作人员调动审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 二寸照片 |
| 政治面貌 |  | 身体状况 |  | 出生地点 |  |
| 工资情况 |  | 职务职称 |  | 身 份 |  |
| 全日制学历及毕业学校、时间 |  | 最高学历及毕业学校、时间 |  |
| 何时何部门批准进入干部队伍 |  | 联系电话 |  |
| 现在工作单位 |  | 单位性质 |  |
| 拟调入工作单位 |  | 单位性质 |  |
| 本 人 主 要 简 历 （ 含 学 历 ） | 年、月——年、月 | 在何地、何部门 | 任何职务（职级） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本人主要表现及考核等次情况 |  |
| 配 偶情 况 | 姓名 |  | 出生年月 |  | 结婚年月 |  |
| 工作单位或住址 |  | 职务、职称 |  |
| 调动详细理由 |  |
| 调出单位及其主管部门意见 | 单位负责人（签字）：  （盖章） 年 月 日 | 单位负责人（签字）：  （盖章） 年 月 日 |
| 调入单位及其主管部门意见 | 单位负责人（签字）：  （盖章） 年 月 日 | 单位负责人（签字）：  （盖章） 年 月 日 |
| 调出单位所在编制部门意见 | 单位负责人（签字）：  （盖章） 年 月 日 | 调入单位所在编制部门意见 | 单位负责人（签字）：  （盖章） 年 月 日 |
| 调出单位所在组织人社部门意见 | 单位负责人（签字）：  （盖章） 年 月 日 | 调入单位所在组织人社部门意见 | 单位负责人（签字）：  （盖章） 年 月 日 |
| 县人事调配工作领导小组审定意见 |  |

注：此表适用于县外调入我县事业编制工作人员的调动。