

人员岗位变动申请表

单位名称：

填表日期：

年 月 日

姓 名		现在部门		入职日 期	
学 历		职 称		转正日 期	
职 位		现在工资		合同签 订	口是\口否
变动后部门			变动后职位		
变动性质	<input type="checkbox"/> 平调 <input type="checkbox"/> 升职 <input type="checkbox"/> 降职 <input type="checkbox"/> 辞职 <input type="checkbox"/> 辞退				
变动原因详述					
原来部门意见		现在部门意 见		行政部门意见	
主管副总经理 意见			总经理意见		
工资变动					
备 注					

填 表 人 ：

审核人：