|  |
| --- |
| 南京特殊教育师范学院教职工辞职（调出）审批表 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 单位 |  | 工作岗位 |  | 入校工作时间 | 年 月 |
| 职务 |  | 专业技术等级 |  | 联系方式 |  |
| 毕业学校 |  | 专业 |  | 文化程度 |  |
| 辞职去向/调往单位 |  | 身份证号 |  |
| 申请理由 | **申请人签字：****年 月 日** |
| 二级单位意见 | **单位负责人签字： 单位公章：****年 月 日****（注：其中二级学院需经党政联席会研究，出具明确意见，并由党政主要负责人签字）** |
| 人事处意见 | **经研究，拟同意□/不同意□ 同志辞职（调出）。****（批准日期： 年 月 日，工资发放至 年 月 日。）** |
| **负责人签字： 单位公章：****年 月 日** |
| 学校意见 | **单位公章：****年 月 日** |