**“凤还巢”人才回归工程调动申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | 性别 |  | | 出生  年月 | |  | | 文化程度 | | | |  |
| 民 族 | |  | | 籍贯 | |  | | | 参加工作时间 | |  | | 党派及加入时间 | | | |  |
| 何 年 何 校何专业毕业 | | | | |  | | | | 职务 | |  | | 技术职称 | | |  | |
| 身份 |  | | | 健康状况 | |  | | | 专业  特长 | |  | | | | | | |
| 现工作单位 | | | | | 名称 |  | | | | | | | | | | | |
| 机构性质 |  | | | | | 经费来源 | | |  | | | |
| 拟从事岗位 | | | | |  | | | | 是否服从安排 | |  | | | | | | |
| 工  作  简  历 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 何时有何种奖励或处分及其原因 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员情况 | | | | | 姓 名 | 称 谓 | | 年龄 | | | 健康  情况 | | | | 现在何处、任何职 | | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | |
| 现  实  表  现 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请调动理由 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 调出单位及 主 管部门意见 | | | (盖章)         年   月   日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 调出地编制部门审核情况 | | | （盖章）  年   月   日 | | | | | | | 调出地人社部门意见 | | （盖章）  年   月   日 | | | | | |
| 调入单位及主管部门意见 | | | (盖章)         年   月   日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 调入地编制部门审核情况 | | | （盖章）  年   月   日 | | | | | | | 调入地人社部门意见 | | （盖章）  年   月   日 | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、本表一式四份，正反面打印，由申请人按表内项目要求如实填写，不准弄虚作假。如表内栏目不涉及，填无。2、学习工作简历栏，学习简历从大学开始填写。