附件2：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 惠来县分流教师调动申请呈批表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 出生年月 | |  | | 毕业院校  及专业 | | |  | | | | | 学历 |  | | 参加工作时间 |  |
| 现工作单位 |  | | | | | 进入现单位时 间 | | |  | | | 在现单位  任教年限 | | |  | | 任教年级  及学科 | |  | | | |
| 取得何学科  专业技术职务 | | | |  | | | | | | | 取得何学段及学科教师资格 | | | | |  | | | | | | |
| 进入原分流学校时间 | | | |  | | | | | | | 要求调入单位 | | | | |  | | | | | | |
| 申请调动理由 | | | | 本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 调入单位人员编制情况（调入单位填写） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 编制数 | |  | | | | | 实有人数 | | | |  | | | | | 编制超缺情况 | | | |  | | |
| 调出学校（教育组）意见 | | 单位盖章： 年 月 日 | | | | | | | | | 调入学校 （教育组）  意见 | | | 单位盖章： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 县教育局  意见 | | 单位盖章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 填表时间： 联系电话： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |