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： |