|  |
| --- |
|  |
| 申请调入人员情况 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 参加工作时 间 |  | 文 化程 度 |  | 有 何特 长 |  |
| 现 在工作单位 |  | 职 务（职称） |  | 干部（工人） |  |
| 申请调入单位 |  |
| 拟调入单位情况 | 单位性质（行政或事业） |  | 经 费来 源 |  |
| 编制数 |  | 实 有人 数 |  |
| 调动理由 | 申请归雁回家乡执教 |
| 编制情况 | 同志（身份证号： ）为江西省县（市、区）（单位名称）在编在岗工作人员，编制类型为编制（行政或事业，如果为事业编制请注明全额、差额、经费自理）。原所在单位编制管理部门联系电话：年 月日（盖章） |
| 拟调入单位编制管理部门审核意见 |  |