## 附件一：岗位异动（新增/合并/取消/变更）申请表

|  |
| --- |
| **岗位异动（新增/合并/取消/变更）申请表** |
| **异动岗位基本信息** |
| **岗位名称** |  | **所属部门** |  |
| **异动类型** | □新增 □合并 □取消 □变更 |
| **异动内容** |  |
| **岗位异动原因：请详细说明****申请人：****日期：** |
| **人事与师资发展办公室意见** |
| □同意 □不同意  签字： 日期： |
| **岗位管理小组意见** |
| □同意 □不同意 签字日期：  |