## 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： | | | |