附件1

南通市事业单位人员流动事前备案表

单位名称: 编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 交流人员情 况 | 姓 名 |  | 身份证号码 |  |
| 学历及学位 |  | 专业技术（职业）资格 |  |
| 工作单位 |  | 单位性质 |  |
| 现聘岗位 |  | 兼聘岗位（双肩挑） |  |
| 首次入编入岗情况 | 时间 | 单位 | 入编入岗方式 |
|  |  |  |
| 流动理由 |  | 是否存在不得流动情形 | □是□否 |
| 调入单位情 况 | 单位名称 |  | 核定编制 |  |
| 单位性质 | □全额拨款□差额补助□自收自支 | 现有人数 |  |
| 岗位情况 | 类别 | 管理岗位 | 专业技术岗位 | 工勤技能岗位 | 总数 |
| 设置 |  |  |  |  |
| 实聘 |  |  |  |  |
| 空缺 |  |  |  |  |
| 拟聘情况 | 岗位类别 |  | 岗位等级 |  | 岗位名称 |  |
| 单位意见 |  负责人： （单位盖章） 年 月 日 | 主管部门意 见 | 负责人： （单位盖章） 年 月 日 |
| 填表人： |  | 联系电话： |  | 填报日期： | 年 月 日 |
| 注：此表一式三份，调入单位、主管部门和组织人社部门各存一份。 |