**石河子大学在职人员离职申请表**

 职工编号： 所在部门： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 族别 |  | 政治面貌 |  |
| 离职类型 |  | 离职去向 |  |
| 工作时间 |  年 月 | 最终学历（学位）及获得时间 |  |
| 来校工作时间 |  年 月 | 现任职务（职称）及聘任时间 |  |
| 申请离职原因 | 申请人签字： 年 月 日 |
| 所在部门意见 | 领导签字： 单位盖章： 年 月 日 |
| 人事处意见 | 领导签字： 单位盖章： 年 月 日 |
| 学校意见 | 领导签字： 单位盖章： 年 月 日 |