**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 | | | | | | | | |