**辽宁科技学院试用期人员转正审批表**

所在部门（公章）： 转正人员所在岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 政治面貌 | |  | 学历/学位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业学院 | |  | | 所学专业 |  | |
| 参加工作时间 | |  | | 到校工作时间 |  | |
| 试用期评价 | 对考核人员从“德智勤能”四个方面给予评价 |  | | | | |
| 所在部门意见 | 负责人签字： 年 月 日 | | | | |
| 人事处意见 | | 签 字： 年 月 日 | | | | |
| 学校  意见 | | 签 字： 年 月 日 | | | | |

附本人转正申请书 **人事处制**