研究生工作领导小组人员变动申请表

**学院： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人员变动职位** | **变动原因** | **原工作人员姓名** | **调整后人员姓名** | **调整后人员联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **二级学院意见** |  签字（公章）： 年 月 日 |
| **研究生处意见** |  签字（公章）： 年 月 日 |

备注：1.本表自办理完成开始生效；2.本表一式两份，研究生处、二级学院各留存一份。