附件1：

安徽省高等院校后勤协会

职务调整申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 手 机 |  | 办公电话 |  |
| 通讯地址及邮编 |  | 是否中共党员 |  |
| 电子邮箱 |  | 现协会职务 |  |
| 被接替的原人员姓名和职务 |  |
| 在协会分支机构是否有任职 | □有，请列明：  □无 | 是否一并调整：是□否□ |
| 申请人所在单位意见 | 单位负责人（签字）：  所在单位（公章）： 年 月 日 |
| 安徽省高等院校后勤协会审查意见 | 负责人（签字）：  单位（公章）： 年 月 日 |

注：此表由接替协会第三届理事会（含分支机构）职务者填写，并于**7月15日**前以电子邮件方式发送至779295499@qq.com。