

國立臺北護理健康大學行政人員職務輪調申請表

※申請人或單位請填寫完成粗框部份後逕送人事室辦理。

原屬單位		姓名		職稱	
到校日期			現職日期		
輪調原因	<input type="checkbox"/> 1. 配合本校業務需要進行輪調。 <input type="checkbox"/> 2. 在同一職務連續任滿三年以上者。 <input type="checkbox"/> 3. 在同一單位服務滿四年以上，且單位內無適當業務可資輪調者。				申請人簽章
					※若為單位提出申請，本欄免簽核
原屬單位 主管意見					簽章
調入單位	單位名稱 (請依優先序填入)	主管意見			簽章
	1.				
	2.				
	3.				
人事室 審核	<input type="checkbox"/> 1. 配合本校業務需要進行輪調。 <input type="checkbox"/> 2. 在同一職務連續任滿三年以上者。 <input type="checkbox"/> 3. 在同一單位服務滿四年以上，且單位內無適當業務可資輪調者。				簽章
職務輪調 審核小組					簽章
校長核示					簽章