

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập-tự do-Hạnh phúc

ĐƠN XIN CHUYỂN CÔNG TÁC

Kính gửi : - Ủy ban Nhân dân Tỉnh
- Giám đốc Sở Giáo dục và Đào tạo Tỉnh
- Trưởng Phòng Giáo dục và Đào tạo Tỉnh
- Hiệu trưởng trường

Họ và tên:

Ngày, tháng, năm sinh:Nơi sinh:

Hộ khẩu thường trú:

Chỗ ở hiện nay:

Đơn vị công tác:

Điện thoại liên lạc: (CQ);(NR); (DD)

Văn bằng chuyên môn:

Năm vào ngành : Năm bổ nhiệm ngạch :

Chức vụ, công việc đang làm:

Nhiệm sở đăng ký chuyển đến:

1/

2/

Lý do chuyển:

Ý kiến của Thủ trưởng đơn vị (nơi đang công tác, ký tên, đóng dấu)

Ngày ... tháng ... năm
Người làm đơn

Ý kiến của Thủ trưởng đơn vị *(nơi đồng ý tiếp nhận, nếu có, ký tên, đóng dấu)*