(　　)人(转正)第　　号

南昌大学科学技术学院职工转正审批表

申请日期　　年　　月　　日

姓名		部门		职 务/ 岗 位	
签订合同 时间		试用期/见习期 期　限		合同年限	
个 人 工 作 总 结	申请人(签章):				

所在部门综合评定	部门负责人（签章）：　　年　　月　　日
人事部门审核意见	1、按时转正，转正日期为_____年_____月_____日； 2、延期转正，考核期暂延长至_____年_____月_____日； 3、其他：_____ _____ _____ 经办人：　　部门负责人（签章）：　　年　　月　　日
分管院领导意见	签章：　　年　　月　　日
备注	

注：1、个人工作总结可另附材料；2、此表正反面打印。