**人事代理申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 学历学位 |  | 入校时间 |  |
| 单位 |  | 从事工作 |  |
| 个 人工 作总 结 |  |
| 所在院部考核评语 | (请明确是否考核胜任工作岗位，表现情况)（公 章） 签名： 年 月 日 |
| 人事部门审核意见 |  （公 章）签名： 年 月 日 |
| 备注 |  |