

湖南中医药高等专科学校公开招聘计划变更审批表

申请变更 的部门				
拟变更岗位				
岗位需求 变更描述	原要求：		变更为：	
变更理由				
申请部门 意见	部门负责人签字（盖章）： 年 月 日			
申请部门主 管（或联 系）校领 导意见	分管校领导签字（盖章）： 年 月 日			
校长意见	校领导签字（盖章）： 年 月 日			
<p>注：（1）本表一式二份，组织人事处，申请部门各一份。</p> <p>（2）此表适用于拟定招聘计划后临时变更招聘计划的部门使用。</p>				