



山西应用科技学院
SHANXI COLLEGE OF APPLIED SCIENCE AND TECHNOLOGY

转正定级审批表

编号：

姓 名		性 别		年 龄		职 称	
学 历		专 业		毕业时间及院校			
入职日期		所在部门		岗 位		职 系	
试用日期	年 月 日 -- 年 月 日			试用期工资	基本工资_____岗位工资_____		
试岗期间 工作表现 部门意见	转正意见		<input type="checkbox"/> 按期转正 <input type="checkbox"/> 延期转正时间至_____ <input type="checkbox"/> 试用期不合格不予转正				
	签字：日期：						
主管部门 意 见	转正意见		<input type="checkbox"/> 按期转正 <input type="checkbox"/> 延期转正时间至_____ <input type="checkbox"/> 试用期不合格不予转正				
	签字：日期：						
人事部门 意 见	人事档案是 否转入	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否同意 转正	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	转正工资	基本工资_____岗位工资_____	
	签字：日期：						
校领导 意 见	签字：日期：						
	签字：日期：						
	签字：日期：						

人事处 制