

长江艺术工程职业学院

员 工 转 正 申 请 表

申 请 人		所 在 部 门	
合同年限	年	试用期起止时间	
试用期间工作摘要	申请人签名：年 月 日		
所在部门考核意见	部门负责人意见：年 月 日 部门分管院领导意见：年 月 日		
人事处意见	☐ 根据所在部门的考核意见，拟自 年 月 日起予以转正，工资按 级别核发。 ☐ 试用期不合格，除发给试用期工资外，拟自 年 月 日起辞退。		
院领导意见	院领导签名：年 月 日		