

附件

福州市人民防空办公室借调人员审批表

申请部门					
借调事由					
借调期限		年 月 日至 年 月 日			
拟借调 人员基 本情况	姓名	性别	政治面貌	单位职务	
申请借调 部门意见	签字: (盖章) 年 月 日		申请借调 部门分管 领导意见	签字: 年 月 日	
借调人员 所在部门 意见	签字: (盖章) 年 月 日		借调人员 所在部门 分管领导 意见	签字: 年 月 日	
人事部门 意见	签字: (盖章) 年 月 日		办党组 意见	(盖章) 年 月 日	

注：按照干部管理权限，本表报组织人事部门审核备案。