附件5

杭州市事业单位交流人员回避情况事前报备表

主管部门（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 拟调入人员姓名 | 性别 | 出生年月 | 学历学位 | 首次进入事业单位的时间及方式 | 原工作单位 | 原任职务（岗位等级）及任职时间 | 拟调入单位 | 领导干部姓名及现任职务 | 拟调入人员与领导干部关系 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报单位（盖章）： 填报人：联系电话： 填报时间：