附件



机构编制设置与调整申请表



**申请单位：**

**联 系 人：**

**联系电话：**

**填表日期： 年 月 日**

机构编制委员会办公室

2025年5月制表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 |  |
| 机构编制  调整概况 |  |
| 调整必要性  *（包括机构沿革与现状，调整的必要性、可行性等）* | |
| 同类学校调研情况  *（包括同类院校机构设置、领导职数、人员编制等情况）* | |
| 具体调整方案  *（包括新增设/调整机构职能、岗位职责、人员编制情况等）* | |
| 申请单位  负责人  意见 | 负责人（签字）：  单 位 盖 章：  年 月 日 |
| 分管（联系）校领导  意见 | 负责人（签字）：  年 月 日 |
| 机构编制  委员会意见 | 机构编制委员会会议审议意见：  负责人（签字）：  年 月 日 |