滁州学院教职工 学年第 学期到岗情况

填报单位(盖章)： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本单位实有人数(含合同制人员) | |  | 到岗人数 |  | 未到岗人数 |  |
| 人员名单 | 到岗人员 |  | | | | |
| 未到岗人员 |  | | | | |
| 未到岗人员情况说明 | |  | | | | |

领导签字: