

涉密人员调离岗位审批表

单位名称（盖章）：

填表日期： 年 月 日

姓 名		性 别		联系电话	
原涉密 岗位名称				原涉密等级	☐ 核心 ☐ 重要 ☐ 一般
调离原因					
工作关系 所在部门 意 见	负责人（签字）： 年 月 日				
保密工作 机构意见	负责人（签字）： 年 月 日				
组织人事 部门意见	负责人（签字）： 年 月 日				
保密委员会 意 见	负责人（签字）： 年 月 日				
备注					