

临朐县教育和体育局用笺

调档函

_____:

姓名：_____, 性别：_____, 身份证号：_____, 系_____年_____学校_____专业毕业生，进入我县 2025 年教师招聘考察范围，同意接受其档案关系，请给予办理提档及其他相关手续。

(档案转递地址：临朐县教育和体育局人事科，临朐县龙泉路 2698 号，联系电话：0536-6702027，联系人：魏老师)

