

# 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。

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

