

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2023年第二批事业
编教师招聘考察范围，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，0536-3212027，可以邮寄或本人自带)

