

员工转正申请表

年 月 日

个 人 资 料	姓 名		性别		出生年月		照片
	所属部门		职务		职称		
	入职时间			试用期 时 间	从 至		
	本 人 述 职						
		申请人签字：年 月 日					
上级主管		签字：年 月 日					
行政人事部		签字：年 月 日					
总经理		签字：年 月 日					
		根据以上意见，同意试用员工_____转为本单位正式员工，执行_____工资标准。（注：口享有技能工资 口不享有技能工资）					
		(公章) 年 月 日					