附件二

**岗位调整通知书**

**字第 号**

　　 ：（乙方）

　　因你在＿＿＿年度/＿＿＿＿＿＿＿聘期的考核中被确定为不合格等次，根据《国务院办公厅转发人事部关于在事业单位试行人员聘用制度意见的通知》（国办发[2002]35号）的有关规定，我方对你的工作岗位做以下调整：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿。

　　特此通知。

甲方（盖章）

法定代表人或

　　委托代理人（签字盖章）

年 月 日