高级专家提高退休费比例申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 出生年月 |  |
| 参加工  作时间 |  | 专业技  术职务 |  | 退休时间 |  |
| 符合发放一次性退休补贴的条件 | 签名：  年 月 日 | | | | |
| 所在单位  审核意见 | 负责人签名： 盖章  年 月 日 | | | | |
| 人事处  复核意见 | 盖章  年 月 日 | | | | |

注：本表一式1份，附证明材料。