**正高级专业技术职务人员延长退休年龄审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 专业技术职务 |  | 学 历 |  | 健康状况 |  |
| 主要从事专业或研究方向 |  |
| 近三年从事的主要工作及完成情况 |  |
| 延长退休年龄期间拟担任主要工作 |  |
| 申请延退理由及延退期 限 | 签名： 年 月 日 |
| 所在单位意见 | 签名(公章) 年 月 日 | 职能部门审核意见 | 年 月 日 | 学校审批意见 | 年 月 日 |

注：本表一式1份，并附证明材料。