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。