|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **浙江财经大学退休教职工返聘审批表** | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生  年月 |  |
| 专业技术职务 |  | 学历/学位 |  | | |
| 工作岗位 |  | 工作时间 |  | | |
| 主要从事专业  或研究方向 |  | 健康状况 |  | | |
| 近三年从事的主要工作及完成情况 |  | | | | |
| 建议返聘理由 |  | | | | |
| 部门签章： | | | | |
| 年 月 日 | | | | |
| 人事处  审核意见 |  | | | | |
| 部门签章： | | | | |
| 年 月 日 | | | | |
| 分管校领导  审批意见 |  | | | | |
|  | | | | |
| 签名： | | | | |
| 年 月 日 | | | | |

注：本表一式1份。