附件

昆明理工大学返聘退休教师审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | 参加工  作时间 |  |
| 退休前工作单位 |  | | 身份证号码 | |  | | |
| 专业技术职称 |  | | 退休时间 | |  | 身体状况 |  |
| 返聘期限 | 年 月— 年 月 | | | | | | |
| 返聘理由及  拟承担的工作任务 |  | | | | | | |
| 返聘部门  意 见 | 签字 （单位章）  年 月 日 | | | | | | |
| 人事处  意 见 | 签字 （单位章）  年 月 日 | | | | | | |
| 分管领导  意 见 | 签字  年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |