附表3

|  |
| --- |
|  **山东理工大学教职工返聘审批表** |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生 年月 | 　 | 政治面貌 | 　 |
| 学历 | 　 | 学位 | 　 | 职 称 |  |
| 毕业学校 | 　 | 专业 | 　 | 退休时间 | 　 |
| 退休前工作单位 | 　 | 拟聘岗位 | □教学□辅助 □管理□工勤 | 健康状况 | 　 |
| 申请人是否符合返聘条件 | 符合的具体条件及理由：  申请人签字： 年 月 日相关部门审核：  审核人签字（盖章） 年 月 日 |
| 申请聘用时间 | 年 月 日 至 年 月 日 |
| 用人单位意见 |   负责人签字盖章 年 月 日 |
| 人事处意 见 | 负责人签字盖章 年 月 日 |
| 学校意见 |  签字： 年 月 日 |