上海海洋大学申请聘用退休职工审批表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月 |  |
| 原工作单位 |  | 原职务 |  | | 健康状况 |  |
| 聘用学院（部门） |  | | 聘用岗位 | |  | |
| 家庭地址 |  | | 联系电话 | |  | |
| 申请聘用起止时间  （聘期在一年内） | 年 月 日 —— 年 月 日 | | | | | |
| **校级管理人员**  **返聘填写** | **校级管理人员返聘二选一填写** | | | | | |
| **全职（每周五天工作日）**  项目：  账号：  工资金额： 元/月 | | | **非全职（每周拟 天工作日）**  项目：  账号：  工资金额： 元/月 | | |
| **管理/科研项目等**  **返聘人员填写** | **二级学院返聘人员填写** | | | | | |
| 工资金额： 元/月 合计： 元/年 | | | | | |
| 转帐项目1负责人：  （账号1： ，金额： ）  转帐项目2负责人:  （账号2： ，金额： ）  转帐项目3负责人；  （账号3： ，金额： ）  **说明：返聘前需将一年工资发放总经费一次性转入学校科研返聘专项账户中，每月发放。** | | | | | |
| 聘用理由 | （可附页） | | | | | |
| 具体工作任务 | 请附《工作岗位任务书》 | | | | | |
| 被聘用人意见 | 签字（盖章） 日期： | | | | | |
| 学院（部门）聘用  意见 | 经 年 月 日学院党政联席会议（部门处务会）研究：  负责人签字（盖章） 日期： | | | | | |
| 机关及直属部门分管校领导意见 | 负责人签字（盖章） 日期： | | | | | |
| 科技处等经费管理部门意见 | 负责人签字（盖章） 日期： | | | | | |
| 人事处意见 | 负责人签字（盖章） 日期： | | | | | |