**青岛农业大学高级专家返聘审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | | 出生年月 |  |
| 学历  学位 |  | | 健康  状况 |  | | | 现从事  专 业 |  |
| 现聘岗位 |  | | | 退休时间 | | |  | |
| 拟返聘岗位 | |  | | 返聘时间 | | |  | |
| 返  聘  理  由  及  工  作  任  务 | 申请入签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | (盖章) 年 月 日 | | | | | | | |
| 教  务  处  意  见 | (盖章)  年 月 日 | | | | 科  技  处  意  见 | (盖章)  年 月 日 | | |
| 研  究  生  处  意  见 | (盖章)  年 月 日 | | | | 人  事  处  意  见 | (盖章)  年 月 日 | | |
| 学  校  意  见 | (盖章) 年 月 日 | | | | | | | |

注：本表请正反面打印。