**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。