附件3

常州大学高级专家延迟退休审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 专业技术职务 |  | | 学科专业 |  | |
| 所在部门 |  | | 现聘岗位 |  | |
| 延迟退休时间 | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | |
| 个人延迟退休 申请 | （包括符合延迟退休的条件）  本人签名：  年 月 日 | | | | |
| 所在单位 意见 | 单位（公章）  领导签名：  年 月 日 | | | | |
| 人事部门 审核意见 | 单位（公章） 年 月 日 | | | | |
| 学校意见 | 单位（公章） 年 月 日 | | | | |
| 上级主管部门 意见 | 单位（公章） 年 月 日 | | | | |