**大连工业大学拟返聘退休人员申报表**

**填报单位： （盖章） 填报时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **出生年月** | **职称（职务）** | **退休时间** | **拟返聘岗位** | **拟返聘空岗数量** | **拟返聘起止时间** | **岗位职责（聘期工作任务）** | **拟返聘原因** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：拟返聘原因可另加附件**

**填表人： 部门领导（签字）： 联系电话：**