**正高级职称教师延长退休年龄审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 单 位 |  | 现岗位 |  | 申请岗位 |  |
| 前四年  主要业绩 |  | | | | |
| 符合申请  条件说明 |  | | | | |
| 延长退休  期间主要  工作任务 | 教学：  科研及其他工作：  本人签字： 年 月 日 | | | | |
| 二级单位  意见 | 负责人： (公章) 年 月 日 | | | | |
| 学校意见 | 负责人： (公章) 年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |