附件：

南京艺术学院退休教职工返聘审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生 年 月 |  |
| 学 历/  学 位 |  | 所从事专业 | |  | |
| 职 称 |  | 原职务(职级) | |  | |
| 拟返聘 岗位类别 | □专任教师 □管理  □其他专业技术 | 拟返聘具体岗位 | |  | |
| 返聘理由/返聘期间工作安排 | 拟返聘部门负责人签名（盖章）： 年 月 日 | | | | |
| 拟返聘部门分管校领导意见 | 领 导 签 字： 年 月 日 | | | | |
| 学 校  审批意见 | 学校（公章）： 年 月 日 | | | | |