|  |
| --- |
|  |
| 所局级领导人员兼职审批表 |
| **姓 名** |  | **出生年月** |  | **政治面貌** |  |
| **所在单位** |  |
| **现任职务** |  | **任现职务****起始时间** |  |
| **分管工作** |  |
| **目前兼职情况** |
| **机构名称** | **兼任职务** | **兼职起止时间** | **备注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **拟兼职机构名称** |  |
| **兼职机构性质** | **社会团体［ ］基金会［ ］企业［ ］ 民办非企业单位［ ］学术期刊［ ］国际组织［ ］** |
| **申报兼任职务** |  |
| **该人员是否兼任机构法定代表人** | **是 ［ ］ 否［ ］** |
| **兼职任期情况** | **首次兼任 ［ ］ 换届连任［ ］** |
| **兼任职务****主要职责** |  |
| **本人意见** |  |
| **本人承诺：以上信息真实有效，兼职期间，不在兼职单位领取任何薪酬。** |
| **本人签字：** |
| **年 月 日** |
|  |
| **兼职机构意见** |  |
|  |
| **负责人签字： 单位盖章**  |
| **年 月 日 年 月 日**  |
| **所在单位意见** |  |
|  |
| **负责人签字： 单位盖章** |
| **年 月 日 年 月 日** |
|  |
| **审批部门意见** |  |
|  |
|  **单位盖章** |
|  **年 月 日** |
| **说明** | **本表一式三份**：领导人员、领导人员所在单位、院人事局各一份。“兼职机构意见”栏也可不填写，由兼职机构出具的相关意见代替。 |