**同济大学提前退岗休养（待退休）申请表**

NO:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 文化程度 |  |
| 参加工作时间 |  | 进校时间 |  | 工 号 |  | 毕业时间 |  |
| 所在单位（部门） |  | 职务（称） |  |
| 家庭地址 |  | 邮 编 |  | 电 话 |  |
| 申请原因（可另附页）：申请人（签名）： 年 月 日 |
| 所在单位意见：负责人（签名）： 年 月 日 |
| 人才中心意见：负责人（签字）： 年 月 日 | 人事处意见：负责人（签字）： 年 月 日 |
| 主管校长审批意见：年 月 日 |