**附件3：**

**南京医科大学教职工延期退休审批表**

所在单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 民族 |  |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  | 现专业技术职务 |  | 现管理职务 |  |
| 参加工作时间 |  | 来校工作时间 |  | 身体状况 |  | 规定退休时间 |  |
| 家庭住址及邮编 |  | 手机号码 |  |
| 本人意见 | 请勾选并提供证书及其他相关材料原件和复印件一份。□ 中国科学院院士、中国工程院院士最后一轮评审有效候选人(最长68岁)□ 国家重大人才工程入选者(最长65岁)□ 国家杰出青年科学基金获得者(最长65岁)□ 国家级教学名师(最长65岁)□ 省“333工程”第一层次培养对象(最长65岁)□ 二级教授(最长65岁)□ 国家重点实验室或国家工程研究中心主任、副主任(最长68岁)□ 国家“双一流”学科带头人□ 省级以上临床重点专科建设发挥关键作用者(最长63岁)□ 现任国务院学位委员会学科评议组成员(最长68岁)□ 现任教育部教学指导委员会主任委员、副主任委员(最长65岁)□ 现任国家一级学会会长、副会长(最长65岁)□ 现任医科类国家一级学会专业委员会主任委员(最长65岁)□ 正在主持国家重大、重点科研项目者（不含项目延迟结题期间）(最长63岁)□ 正在牵头承担国家重大专项工作者(最长63岁)本人保证以上所填内容真实有效，申请延期退休时间： 年 月 日至 年 月 日。  本人签字：年　 月　　日 |
| 所在二级单位意见 | 具体意见：同意延期退休时间： 年 月 日至 年 月 日。所在医院人事部门负责人签字： 负责人签字： 年 月 日（盖章） 年 月 日（盖章）   |
| 人事部门意见 | 具体意见：同意延期退休时间： 年 月 日至 年 月 日。 负责人签字：  年 月 日（盖章） |
| 学校意见 | 具体意见：同意延期退休时间： 年 月 日至 年 月 日。 校领导签字： 年　　月　　日（盖章） |

**备注：此表请正反打印。**