**合肥工业大学退休教师返聘申请表**

**（**教学岗位**）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 学历学位 |  | 毕业年月 |  | 参加工作时间 |  |
| 政治面貌 |  | 来校工作时间 |  | 退休时间 |  |
| 专业技术职务 |  | 专技级别 |  | 健康状况 |  |
| 联系方式 |  | ID 号 |  |
| 原工作单位 |  | 返聘单位 |  |
| 返聘时间 | 年 月 日— 年 月 日 |
| 近五年教学工作 | （请注明系统讲授过的课程，近五年年均教学工作量，近五年年均本科课堂教学学时，指导毕业设计情况） |
| 近五年科研工作 | （请注明科研领域研究方向及具体内容、学术贡献及创新点、承担的主要科研项目、发表论文情况、申请专利和软件著作等） |
| 近五年获奖情况 | （请注明教学成果获奖情况、科研成果获奖情况，含奖励名称、奖励部门、奖励级别、获奖时间、人数及本人排名） |
| 本人申请理由 | （请注明符合《合肥工业大学退休教师返聘工作暂行规定（修订稿）》第几条第几款） |
| 返聘期间工作任务 |  |
| 本人承诺以上情况属实。 本人签名： 年 月 日 |
| 师德表现鉴定 | （所在党支部填写）支部书记签名： 年 月 日 |
| 返聘单位意见 | （包括返聘理由、论证结果、党政联席会议召开时间等）单位负责人签名（盖章）： 年 月 日 |
| 宣城校区意见 | （如返聘至合肥校区，不填此栏） 单位负责人签名（盖章）： 年 月 日 |
| 人事处审核意见 | 单位负责人签名（盖章）： 年 月 日 |
| 学校意见 |  经 年 月 日第 次人事工作委员会研究决定,同意返聘 到 从事 工作，返聘期为：从 到 ，返聘期间待遇按学校相关文件执行。盖章： 年 月 日 |

注：提交申请表时，请另附返聘论证材料及相关证明材料