附件3

中国药科大学延迟退休申请表（专业技术人员）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 |  | | 法定退休时间 |  |
| 所在部门 |  | | | 职称 |  | 从事岗位 | |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 延退期限 | 年 月至 年 月 | | | | | | | | |
| 符合条件 |  | | | | | | | | |
| 师德师风评价意见 | 教师师德建设小组鉴定： 1. 是否符合“教师职业行为十项准则”。 是 □ 否 □  2. 是否存在“红七条”等违反师德或教师职业行为准则的行为。 是 □ 否 □  3. 师德评价意见： 合格□ 不合格□  教师师德建设小组组长签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 延退期间工作任务 |  | | | | | | | | |
| 延退人员签名：  年 月 日 | | | 所在部门意见  签字：  （加盖公章）  年 月 日 | | | | 学校意见  分管校领导签字：  （加盖公章）  年 月 日 | | |