附件1

中国药科大学正常退休备案表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 法定退休时间 |  |
| 所在部门 |  | 职称职务 |  | 从事岗位 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 申请人员签名 | 年 月 日 |
| 所在部门意见 | 部门盖章院长签字： 年 月 日 |
| 学校意见 | 部门盖章年 月 日 |

**说明：**本表填写对象为申请正常退休的教职工。