高等学校“双肩挑”岗位拟聘人员核准表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 现聘管理岗位 | 名称 |  | 现兼任专业技术职务 | 名称 |  |
| 等级 |  | 等级 |  |
| “双肩挑”岗位数 |  | “双肩挑”已聘数 |  | “双肩挑”占比 |  |
| 工作及专业技术职务聘任情况 |  |
| 申报理由 |  |
| 个人意见 | 本人同意兼任 岗位。本人签字： 年 月 日  |
| 学校申报意见 |   （盖章） 　年 月 日  |
| 主管部门审核意见 | （盖章） 　年 月 日 |
| 人社部门核准意见 | （盖章） 　年 月 日 |