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 | | | | | | | |