**南京特殊教育师范学院教授延长退休年龄审批表**

院部： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | **性别** |  | **出生**  **年月** |  | | | | |
| **职称/职务** |  | | | | **专业** |  | | **健康**  **状况** | |  |
| **申请延退期限** | **从 年 月到 年 月。** | | | | | | | | | |
| **（本栏由本人填写）**  **延长退休年龄申请** | **本人承诺：**本人自愿申请延长退休年龄，以上填写内容真实无误。  本人签名：    年 月 日 | | | | | | | | | |
| **院部意见** | 领导签字：  院部公章  年 月 日 | | | | | | **相关职能部门**  **审核意见** | | 公章  年 月 日 | |
| **学校审批意见** | 经学校研究决定，同意该同志延长退休年龄，延退时间从 年  月到 年 月止。  公章  年 月 日 | | | | | | | | | |

注：本表一式三份，主管部门、所在院部、本人各执一份。