附件1

**湖南科技大学退休人员返聘辅导员申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职称 |  | 专业 |  | 退休时间 |  |
| 健康状况 |  | 联系方式 |  |
| 从事党务工作或学生工作经历 |  |
| 原工作的二级单位推荐意见 | 负责人签名： （公章） 年 月 日 |
| 聘任小组意见 | □同意返聘 □不同意返聘返聘起止时间： 年 月至 年 月返聘工资标准： 元/月 负责人签名： （公章） 年 月 日 |
| 学校意见 | （公章） 年 月 日 |