**华南农业大学返聘审批表**

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | | |  | 出生年月 | |  |
| 身份证号码 |  | | | 职 务  （职称） | | |  | 工 号 | |  |
| 所在单位 |  | | | 退休时间 | | |  | 联系电话 | |  |
| 返聘经费来源 | | □学校 □自筹 □科研经费 | | | | | | | | |
| 返 聘 时 间 | | 年 月 至 年 月 （共 个月） | | | | | | | | |
| 学校经费返聘  （占编请填第1-3项；不占编请填第4项） | | 占编 | 1 | | 单位缺编/缺岗 | | | | □是 □否 | |
| 2 | | 退休前聘期考核结果 | | | | □合格 □不合格 | |
| 3 | | 退休前4年本科教学评教平均值在前60% | | | | □是 □否 | |
| 不占编 | 4 | | 所带博士尚未毕业  （学制年限内） | | | | 学制内应毕业时间： 年 月 | |
| 返聘岗位及工作任务 | **（**学校经费返聘的教学科研人员，返聘工作量（含研究生培养工作量）应达到返聘单位的平均工作量**）**    本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 返聘待遇 | 1.科研经费、二级单位自筹经费返聘：  返聘工资： 元/月，经费卡卡号： 。   1. 学校经费返聘：   （1）管理、教辅人员：  基本工资： 元，奖励性绩效工资 元；   1. 教学科研人员： 基本工资： 元，奖励性绩效工资由所在单位按照在职人员核算分配。   项目负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 返聘单位  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 人力资源处意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | 学校审批  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | |