**退休返聘人员(三类、四类)校内请示附表**

|  |
| --- |
| **申请部门：**  |
| **返聘人员情况** | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 年龄 |  | 退休时间 | \_\_\_\_\_\_年\_\_ 月 |
| 返聘类别 | □三类（外单位退休返聘）□四类（本单位退休返聘） | 返聘岗位 |  |
| 返聘期限 | 共\_\_\_\_年，自 年 月起至 年 月止。**（每次返聘不超过一年，超过法定退休年龄五年者，不得返聘）** |
| **返聘申请理由** | 　 |
| **备注** | 　 |