**上海健康医学院**

**外聘兼职及返聘人员聘任审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 学历学位 |  |
| 从事专业 |  | 毕业院校 |  | 职务职称 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位（或退休所在单位） |  |
| 聘任理由 |  |
| 承担工作内容 |  |
| 用人部门初审意见：签名年 月 日 |
| 教务处意见：签名年 月 日 | 科技处意见：签名年 月 日 |
| 校长办公会议审定意见：  |
| 人事处备案 |  |