附件3：

中国药科大学处级领导干部兼职审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 政治面貌 | |  | | |
| 出生年月 |  | | 联系电话 | |  | | | | |
| 工作单位  及职务 |  | | | | | | | | |
| 已兼职情况（含企业、社会团体、基金会、民办非企业单位） | 兼职单位名称及职务 | | | 是否  任期制 | | 兼职  起止时间 | | 是否取酬 | 取酬金额  （万元/年） |
|  | | |  | |  | |  |  |
|  | | |  | |  | |  |  |
|  | | |  | |  | |  |  |
|  | | |  | |  | |  |  |
|  | | |  | |  | |  |  |
|  | | |  | |  | |  |  |
| 拟兼职  情况 | 兼职单位名称及职务 | | | 是否  任期制 | | 兼职  起止时间 | | 是否取酬 | 取酬金额  （万元/年） |
|  | | |  | |  | |  |  |
| 兼职  理由 | （重点说明与工作的相关性，是否新任或连任、连任不超过2届）    本人签名：    年 月 日 | | | | | | | | |
| 所在  部门  （单位）  意见 | （限机关、直属单位领导干部）  负责人签名（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 所在  院部  党组  织意  见 | 负责人签名（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 组织  部门  意见 | 负责人签名（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 分管  或联  系校  领导  意见 | 分管或联系校领导签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 学校  党委  意见 | 负责人签名（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | |

说明：1.申请企业兼职的，需同时报送企业营业执照复印件和邀请函；

2.申请社会兼职的，需同时报送审批表、单位章程、单位登记证书副本复印件、邀请函；

3.学校党委审批同意后方可兼职，未经审批违规兼职及取酬的，按有关规定从严处理。