附件

南通大学教职工社会兼职审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | | **性 别** |  | **出 生**  **日 期** |  | **学历学位** |  |
| **二级**  **单位** |  | | | **学 科** |  | **专业技术职务** |  | **党政职务** |  |
| **现聘岗位** | | |  | | | **联系电话** | |  | |
| **拟兼职单位** | | |  | | | **兼职类型** | |  | |
| **申请兼职理由** | | |  | | | | | | |
| **具体兼职任务** | | 请详细说明兼职单位、兼职职务、任务及兼职起止时间、兼职报酬等。  本人签字： 年 月 日 | | | | | | | |
| **兼职单位声明** | | 南通大学：  我单位谨知将为我单位承担兼职工作的同志是作为个人行为，不代表贵校。因兼职而产生的任何纠纷、事故等，由我单位与兼职人员负责解决，与贵校无关。我单位知道签署本声明是南通大学同意其兼职的先决条件。  负责人签字： 职务： 联系电话：  （单位公章） 年 月 日 | | | | | | | |
| **本人承诺** | | 本人知晓学校关于兼职管理相关规定，保证兼职工作不会影响我所承担的学校各项工作的正常进行。本人知道并同意如违反学校关于社会兼职管理办法会受到处罚，因兼职而产生的任何纠纷、事故等，均与学校无关。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| **二级单位审批意见** | | 对申请人是否能完成本职工作、履行岗位职责，是否存在不得进行社会兼职的情形，是否同意其参加社会兼职等情况作出综合评价：  是否已公示： 党政负责人签字：  （公章）  年 月 日 | | | | | | | |
| **服务地方工作处审核意见** | | 审核人签字：  （公章）  年 月 日 | | | | | | | |
| **职能部门联合审批意见** | | 公章（人事处代章）  年 月 日 | | | | | | | |

注：1.此表由兼职人员本人如实填写并签字；

2.从事第三条第二款相关内容的兼职人员需由兼职单位提供声明并由服务地方工作处签署审核意见；

3.二级单位负责人须签署具体意见。