附件2

云南农业大学教职工校外兼职审批（备案）表

所在单位： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学历学位 |  | 职称职务 |  | 进校时间 |  |
| 身份证号 |  |
| 联系方式 | 手机： (可以联系到本人的手机号)邮箱： (常用邮箱，确保可收到学校相关通知邮件) |
| 近三年年度考核结果 |  |
| 现有兼职情况（包括兼职机构及职务、是否取酬） |  |
| 申请兼职兼薪情况 | 形式 | □兼职 □兼薪 | 起止时间 |
| 兼职单位名称 |  | 社会组织 |  |
| 企业 |  |
| 科研机构 |  |
| 担任职务 |  | 是否与本职有关 | □是 □否 |
| 报酬 | □无 □有(约\_\_\_\_\_\_\_\_\_元/月) |
| 工作主要内容 |  |
| 本人声明 | 本人在兼职期间遵守《云南农业大学教职工校外兼职管理办法》和学校其他管理规定，在完成本职工作任务、认真履行岗位职责的前提下，依法依规适度开展兼职活动。兼职期间与兼职单位发生的技术、经济、法律纠纷，一律由本人和兼职单位负责。  申请人签名： 年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在学院(部门)意见 | 经 年 月 日，我单位党政联席会议〔处(部)务会议〕研究决定，同意 同志的兼职申请，兼职期限为 年 月 日至 年 月 日。院长/处长(签名)： 书记(签名)： (公章)  年 月 日 |
| 职能部门党委意见（针对职能部门管理人员） | 负责人签名(公章)： 年 月 日 |
| 人事处（党委教师工作部）意见 | 负责人签名(公章) ： 年 月 日 |

填表说明：1.审批时需一并提供拟兼职单位登记证书复印件、拟兼职单位提出意见、拟兼职单位章程及现任领导名单（还未成立的社会组织提供拟任领导名单）、本人兼职申请的书面说明（手写签名）等材料一式两份(另须提供相关电子材料一份)。2.所在部门（学院）主要审批兼职与教职工本职工作相关性、兼职数量、是否取酬等情况。