**中国海洋大学教授返聘审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 返聘岗位 |  | 联系方式 |  |
| 返聘期限 |  年 月 日至 年 月 日 |
| 申请理由 |  |
| 工作职责和目标 |  |
| 聘用单位意见 |  负责人签字（盖章）：  年 月 日 |
| 人事处意见 |  负责人签字（盖章）：  年 月 日 |
| 学校意见 |   校长签字： 年 月 日 |