**附件2**

**南京天文光学技术研究所工作人员兼职审批表**

**（适用科技人员）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **出生年月** |  | **政治面貌** |  |
| **所在部门** |  | | | | |
| **岗 位** |  | | **职 级** |  | |
| **岗位职责** |  | | | | |
| **兼职单位名称** |  | | | | |
| **兼职单位**  **性质** | 社会团体(非学术组织)［ ］基金会［ ］民办非企业单位［ ］  企业［ ］院外各类科研机构［ ］院外高校［ ］  其他［ ］ | | | | |
| **兼任职务** |  | | | | |
| **是否兼任**  **机构法定**  **代表人** | 是［ ］ 否［ ］ | | | | |
| **兼职起止**  **时间** | 年 月 日至年 月 日 | | | | |
| **是否取酬** | 是［ ］（ 万元/年） 否［ ］ | | | | |
| **兼职**  **主要职责** |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **申请兼职**  **理由** |  |
| **本人承诺** | 以上信息真实有效。  签字：  年 月 日 |
| **所在部门**  **审核意见** | 负责人签字：  年 月 日 |
| **相关职能部门复核意见** | 负责人签字：  年 月 日 |
| **分管所领导审批意见** | 分管领导签字：  年 月 日 |
| **人事教育处意见** | 负责人签字： （盖章）  年 月 日 |
| **所务会**  **意见** | 负责人签字： （单位盖章）  年 月 日 |
| **说明** | 此表人事教育处存原件，兼职人员、所在部门、复核职能部门存复印件。 |