浙江艺术职业学院学院中层处级干部兼职审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 工作部门 | 如是离退休人员填原工作单位 | 学术专长 |  |
| 行政职务 | 如是离退休人员填原任职务 | 政治面貌 |  |
| 联系电话 | 电话 |  | 手机 |  | 职称 |  |
| 拟新兼任职务情况 | 请注明拟任企业、社会团体（包括行业协会）、基金会、民办非企业等社会组织名称及职务（盖章） 年 月 日 |
| 其他社会组织兼职情况 | 包括领导职务和名誉职务、常务理事、理事以上，如没有请填否 | 本人签名 | 以上内容承诺属实年 月 日 |
| 所在部门意见 | 以上内容是否属实，是否同意担任该社团职务。如是离退休人员此栏为原工作单位意见。（盖章） 年 月 日 |
| 校党委组织部意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 校党委意见 | （盖章） 年 月 日 |