附件2

中国科学院新疆天文台工作人员

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** |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **当前申请人已存在的所有兼职情况（不得超过5项）** | **兼职单位** | **兼任职务** | **兼职起止时间** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **本人承诺** | 以上信息真实有效。此项申请的兼职不影响本人本职工作，且与新疆天文台无利益冲突，符合聚焦主责主业的要求。  本人已知晓《中国科学院新疆天文台工作人员兼职管理实施细则》的相关规定，同意遵守其中对于工作人员兼职的管理要求，并承担相应后果。  签字：  年 月 日 | | |
| **所在部门**  **审核意见** | 部门负责人签字：  年 月 日 | | |
| **相关职能部门复核意见** | *学术类、实验室等科技兼职由科技管理部门审核；台全资公司由公共技术中心审核*。  部门负责人签字： （盖章）  年 月 日 | | |
| **分管台领导意见** | 签 字：  年 月 日 | | |
| **人事教育处审核** | 负责人签字： （盖章）  年 月 日 | | |
| **台务会** | 负责人签字： （单位盖章）  年 月 日 | | |
| **说明** | 此表一式一份，人事教育处存原件，兼职人员、所在部门、复核部门存复印件。 | | |