海南省高级专家延长退休年龄审批表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | 一寸免冠照片  粘贴处 |
| 民族 |  | 政治  面貌 |  | 参加工作时间 |  |
| 工作单位及职务 |  | | | 专业技术资格 |  |
| 身份  证号 |  | | | 身体  状况 |  | |
| 申请延长退休年龄理由 |  | | | | | |
| 本人  意见 | 本人签字： 年 月 日 | | | | | |
| 单位  意见 | 单位（公章） 年 月 日 | | | | | |
| 省委人才发展局（市、县党委人才发展局）意见 | 单位（公章） 年 月 日 | | | | | |

注：本表报送一式二份