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