教龄满30年人员一次性退休补贴核定表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职工号 | |  | | 姓 名 |  | | | 性 别 |  | |
| 身份证号 | |  | | | | | 出生日期 | |  | |
| 岗位工作经历 | 起止时间 | | 工作单位 | | | 工作岗位 | | | | 证明人 |
|  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  |
| 单位意见 | | 该同志符合浙人退[ 1995 ] 55号文件提高退休待遇的相关规定，经单位公示无异议。  领导签名： （章） 年 月 日 | | | | | | | | |
| 批准机关  意见 | | 同意发放一次性退休补贴 .  浙江大学人力资源处  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备注 | | 本表一式三份，单位留存一份，文书档案和干部人事档案各存档一份。 | | | | | | | | |