|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 退（离）休干部在社会团体兼职有关情况登记表 | | | | | | | | | | |
| 填表单位：（盖章） | | | | | | | 填表人及联系方式： | | | |
| 姓名 | 原任职务 | 出生年月 | 职级 | 退（离）休时间 | 兼职数量 | 兼职时间 | 兼任职务（如兼法定代表人需注明） | 是否报批 | 目前兼职届数 | 是否继续兼任 |
| \*\*\* （女） | \*\*院原院长 | 1949.11 | 正处级 | 2010.04 | 1 | 2011.1 | \*\*学会会长（法定代表人） | 否 | 1 | 否 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |