附件1：

**中国科学院半导体研究所工作人员兼职审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 参加工作时间 |  |
| 所属部门 |  |
| 行政职务 |  | 专业技术职务 |  |
| 拟兼职地区、单位及职务 | 地区：\_\_\_\_\_\_\_\_\_，单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_兼职职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 拟兼职起止时间 |  年 月 日至 年 月 日 |
| 兼职工作时长 |  天/年(原则上不超过3个月/年) |
| 拟兼职岗位职责、工作内容、成果及知识产权归属等 |  |
| 兼职期间收入情况 | □ 元/年；□ 元/月。□其他（股票、股权、红利等）  |
| 本人郑重承诺，以上信息属实。申请人签字：　　　 时间： 年 月 日 |
| 所属部门审批意见 | □同意 □不同意课题组组长签字　 　　　 　 部门负责人签字：　 　　　 　 时间： 年 月 日 |
| 科研处审批意见 | 是否顺利完成在研项目 □是 □否部门负责人签字：　 　　 　 时间： 年 月 日 |
| 成果与信息化中心审批意见 | 课题组与该单位是否有合作：□是 □否部门负责人签字：　 　　 　 时间： 年 月 日 |
| 人事处审批意见 | □同意 □不同意部门负责人签字：　 　　 　 时间： 年 月 日 |
| 研究所审批意见 | □同意 □不同意研究所领导签字：　 　　 　 时间： 年 月 日 |