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 |  | 邮箱 | |  | 照片 |
| 出生年月 |  | | | 参加工作时间 |  | | |
| 所属部门 |  | | | 联系  电话 |  | | |
| 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(累计兼职总时长，原则上累计不超过3个月/年) | | | | | | | |
| 课题组情况 | 课题组人员情况：岗位聘用人员 人，项目聘用人员 人  课题组经费情况：纵向 ，横向  课题组人员是否已存在兼职情况：□否  □是，兼职人员姓名 起止时间：  兼职时长（天/年）： 兼职单位： | | | | | | | |
| 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（指每年总收入）。□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 | | | | | | |
| 科技处审批意见 | | 是否顺利完成在研项目 □是 □否  部门负责人签字：　 　　 　 时间： 年 月 日 | | | | | | |
| 高技术处审批意见 | | 是否顺利完成在研项目 □是 □否  部门负责人签字：　 　　 　 时间： 年 月 日 | | | | | | |
| 成果办审批意见 | | 课题组与该兼职单位是否有所层面正式合作：□是 □否  部门负责人签字：　 　　 　 时间： 年 月 日 | | | | | | |
| 人事教育处  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 | | | | | | |