

附件 1

山西省事业单位专业技术人员兼职创新申请表

| | | | | | |
|----------------------------|--------------------|------|--------------|------|--|
| 姓 名 | | 性 别 | | 出生年月 | |
| 参加工作时间 | | 工作年限 | | 学 历 | |
| 取得专业 技术职务 | | | 现聘专业 技术岗位 | | |
| 兼职年限 | 年 | | 起止时间 | | |
| 兼职 单位 以及 服务 内容 | 本人签字（盖章） 年 月 日 | | | | |
| 单位 批准 | 负责人签字（公章） 年 月 日 | | | | |
| 主管 部门 备案 | 负责人签字（公章） 年 月 日 | | | | |