附件1

湖州学院教职工兼职创新创业审批表

（企事业单位兼职）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 工号 |  | 出生年月 | |  | | |
| 学院（部门） |  | | | | 职务/职称 | |  | | |
| 从事专业 |  | | | | 联系电话 | |  | | |
| 兼职单位 |  | | | | | | 担任职务 | |  |
| 兼职创新创业  内容和理由  （可附页） |  | | | | | | 是否在职创办企业 | | □是  □否 |
| 兼职创新创业期限 | 年 月至 年 月 | | | | | | | | |
| 兼职创新创业时间 | 平均兼职创新创业时间：每周 天（其中工作日 天）  备注： | | | | | | | | |
| 是否取酬 | □不取酬  □取酬： 元/年，兼职创新创业期限合计共 元 | | | | | | | | |
| 是否涉  密人员 | □是  □否 | | 是否涉及学校知识产权、科研成果情况 | | □是  □否 | 是否涉及学校资源占用情况 | | □是（填写具体情况）  □否 | |
| 本人承诺  1.本人对以上所填内容的真实性和完整性负责，没有瞒报、漏报，并自愿接受组织监督和查核。  2.如有兼职取酬，本人承诺按规定上报兼职报酬。  3.本人遵守上级及学校兼职创新创业管理相关规定，承诺切实履行本人的岗位职责，把主要精力投入本职工作，兼职工作将不影响本人所承担的学校各项工作的正常进行。  4.本人兼职过程中如发生人身伤害，或与兼职单位发生技术、经济、法律纠纷等，一切责任由本人自行承担，学校不承担任何责任。  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 所在学院（部门）审批意见 | | 负责人签字：  （公章） 年 月 日 | | | | | | | |
| 职能部门审核意见 | | 负责人签字：  （公章） 年 月 日 | | | | | | | |
| 学校审批意见 | | 负责人签字：  （公章） 年 月 日 | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | |

注：本表纸质版一式两份，分存所在（部门）学院和人事处各一份。

请附兼职单位的基本情况、邀请函、合作意向书等必要的佐证材料等。

附件2

湖州学院教职工兼职创新创业审批表

（学术性、公益性兼职）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 工号 |  | 出生年月 |  | |
| 学院（部门） |  | | | | 职务/职称 |  | |
| 从事专业 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 兼职单位 |  | | | | | 担任职务 |  |
| 兼职内容  和理由 |  | | | | | | |
| 兼职期限 | 年 月至 年 月 | | | | | | |
| 兼职创新创业时间 | 平均兼职时间：每周 天（其中工作日 天）  备注： | | | | | | |
| 是否取酬 | □不取酬  □取酬： 元/年，兼职合计共 元 | | | | | | |
| 本人承诺  1.本人对以上所填内容的真实性和完整性负责，没有瞒报、漏报，并自愿接受组织监督和查核。  2.如有兼职取酬，本人承诺按规定上报兼职报酬。  3.本人遵守上级及学校兼职创新创业管理相关规定，承诺切实履行本人的岗位职责，把主要精力投入本职工作，兼职工作将不影响本人所承担的学校各项工作的正常进行。  4.本人兼职过程中如发生人身伤害，或与兼职单位发生技术、经济、法律纠纷等，一切责任由本人自行承担，学校不承担任何责任。  签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 所在学院（部门）审批意见 | | 负责人签字：  （公章） 年 月 日 | | | | | |
| 职能部门审核意见 | | 负责人签字：  （公章） 年 月 日 | | | | | |
| 学校审批意见 | | 负责人签字：  （公章） 年 月 日 | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | |

注：本表纸质版一式两份，分存所在（部门）学院和人事处各一份。

请附兼职单位的基本情况、邀请函、合作意向书等必要的佐证材料等。