|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 | | | | | | | |
| 东南大学劳务派遣人员用工审批表 | | | | | | | |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | | 性别 | |  |
| 最高学历学位 |  | 毕业院校 |  | | 所学专业 | |  |
| 现住址 |  | | | | 联系电话 | |  |
| 原工作单位 |  | | | | 职称（务） | |  |
| 拟聘岗位 | □管理岗位 □专技岗位 □专职科研初级岗位 □其他： | | | | | | |
| 岗位工作任务和目标 | (结合聘任岗位填写，可自行调整) | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 首次合同起止时间（2年） |  | | | 工资标准 | | 元/月 | |
| 项目号 | （□校支 □自筹） | | | 项目名称 | |  | |
| 所在项目  （课题）组 |  | | | 可列支  劳务费余额 | | 元 | |
| 公积金缴纳比例 | □8% □10% □12% | | 是否科研助理 | □是 □否 | | | |
| 经费负责人  签字 | 本人承诺：经费可列支劳务费余额可满足聘期内的用人成本支出；拟聘人员符合岗位要求，符合直系亲属回避原则。    负责人签字（公章）：  年　月　日 | | | | | | |
| 聘用单位  审核意见 | 负责人签字（公章）：  年　月　日 | | | | | | |
| 人事处  审核意见 | 负责人签字（公章）：  年　月　日 | | | | | | |
| 专职科研系列人员聘用  委员会意见 | 负责人签字（公章）：  年　月　日 | | | | | | |

备注：本表适用于聘用劳务派遣人员（本表正反打印，一式三份）