|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **退（离）休干部兼任社会团体职务审批表** | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 退（离）休时间 |  |
| 原单位及职务（级别） | |  | | | |
| 拟兼任的社团职务 | |  | | | |
| 兼职  理由 | 请说明为什么必须要由\*\*\*同志来兼职，理由需详细而充分。 | | | | |
| 兼职 承诺 | 1、本人承诺在其他社会组织没有任何兼职； 2、本人承诺在兼职期间发挥好政治把关、经验指导、业务传授等方面的作用，促进社会团体健康有序发展。不利用个人影响要求党政机关、企事业单位提供办公用房、车辆、资金等；不以社会团体名义违规从事营利性活动；不强行要求入会或违规收费、摊派、强制服务、干预会员单位生产经营活动。 3、本人承诺兼职期间不领取社会团体的薪酬、奖金、津贴等报酬和获取其他额外利益,也不领取各种名目的补贴等。 4、本人每年年底会以书面形式按干部管理权限将兼职期间的履职情况、是否取酬和报销有关工作费用等情况报卫计委党委。    本人签字：    年 月 日 | | | | |
| 呈报单位  意见 | 年 月 日 | | | | |
| 市卫生计生委主管部门意见 | 年 月 日 | | 审批单位 意 见 | 年 月 日 | |