**高级专家延长退休年龄审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  | 民 族 |  |
| 专 业 |  | 学 位 |  | 参加何种党派 |  |
| 参加工作  时 间 |  | 工资级别与金 额 |  | 健康状况 |  |
| 近几年来从事的主要工作  完成情况 |  | | | | |
| 延长退休年龄期间拟担任的主要工作 |  | | | | |
| 呈报单位  意 见 | 同意继续延长离、退休年龄：20 年 月至20 年 月。  （盖章）  20 年 月 日 | | | | |
| 主管单位  意 见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 河南省人社厅审批意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |