浙江中医药大学教职工退休手续流程单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | | **性 别** |  | **出生年月** | |  |
| **现所在单位（部门）** | | | |  | | **政治面貌** | |  |
| 工  作  部  门 | 盖章  经办人：  **工作交接**  **事宜** | | 所在党  支部 | 经办人：  **党组织关系转移事宜** | | 科  研  部 | 盖章  经办人：  **科研项目等事宜** | |
| 资产与实验室管理处 | 盖章  经办人：  **固定资产等**  **事宜** | | 图  书  馆 | 盖章  经办人：  **图书借还等事宜** | | 人  事  处 | 盖章  经办人： | |

办完手续后请将此单交回至人事处。