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。