附件5

**已办理退休或调离原聘用单位专业技术二级岗位人员名单**

主管部门（盖章）： 填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 工 作 单 位 | 姓 名 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 参加工作时间 | 学历 | 退休时间 | 原聘用单位名称 | 调入单位名称 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：“主管部门（盖章）”系自治区各部、委、办、厅、局，自治区直属事业单位、直属高等院校，各盟市人力资源和社会保障局。

填报时间： 年 月 日