

哈尔滨幼儿师范高等专科学校

教职工退休政策知情书

本人_____，身份证号_____，出生时间认定为_____年_____月_____日，现聘岗位与等级为_____。

本人已认真阅读并充分知晓《全国人民代表大会常务委员会关于实施渐进式延迟法定退休年龄的决定》、《中共中央组织部 人力资源社会保障部关于机关事业单位厅局级县处级女干部和具有高级职称的女性专业技术人员等退休年龄有关问题的通知》及《哈幼专教职工退休办理规定（暂行）》等相关政策文件内容，清楚知晓延迟退休相关权利与义务。

经本人慎重考虑，现就退休事宜确认如下：

本人选择在年满 60 周岁（含）之后退休，承诺在所选退休时间至少 3 个月之前，按学校规定程序正式提交《哈幼专教职工退休时间申请表》。

本人确认，上述选择系在充分了解相关政策、经慎重考虑后的真实意愿表达。

本人承诺将遵守国家法律法规及学校依法制定的规章制度，按时提交真实、完整的退休材料。因本人提供虚假信息或未按期履行告知义务导致的不利后果，由本人承担。

签 字：_____

日 期：_____年_____月_____日