机关事业单位工作人员工龄变更确认表

 单位：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓　名** |  | **性　别** |  | **出 生****年 月** |  |
| **变****更****前** | **参加工作时间** |  | **连续工龄** |  |
| **级别（岗位）** |  | **档次(薪级）** |  |
| **个****人****工****作****简****历****︵****注****明****中****断****时****间****︶** |  **年 月至 年 月** | **在何单位从事何工作** | **证明人** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **变****更****后** | **参加工作时间** |  | **连续工龄** |  |
| **级别（岗位）** |  | **档次(薪级）** |  | **执行时间** |  |
| **个****人****承****诺** | **本人郑重承诺：****所提供的材料皆真实有效，申请确认的工作时间均系本人实际从业时间，并已缴纳企业职工基本养老保险，如有不实，本人自愿承担一切后果。****信用承诺人（签名）： 承诺日期：** |
| **单 位****审 核****意 见** | **经核查，确认以上工龄信息真实无误，已在单位公示5天，请予以办理。** | **主 管****部 门****意 见** |  |
| **核 准****机 关****意 见** |  |
| **备 注** |  |

注：1、级别（岗位）一栏，公务员填级别，事业单位工作人员及机关工勤人员填岗位等级。

2、本表一式三份，单位、本人档案、核准机关各一份。