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。