工龄变更申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位、部门 |  | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 从业类别 | 非公制经济（社会）组织从业人员 | | | | | √ |
| 机关事业单位编外人员 | | | | |  |
| 社区工作者 | | | | |  |
| 村干部 | | | | |  |
| 自主创业人员、个体工商户 | | | | |  |
| 个体工商户 | | | | |  |
| 随军家属 | | | | |  |
| 其他： | | | | |  |
| 从业经历 | 起止时间 | 从业单位 | | | | 从业岗位 |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
| 个人签名 | 年 月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |