专业技术工作年限（合同及社保）明细表

单位名称 ： 申报人： 申报职称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工作单位 | 专业技术工作年限证明材料 | 备注 |
| 签订合同情况 | 缴纳社保情况 |
| 时间段 | 年限小计 | 时间段 | 年限小计 |
|  |  年 月 日至 年 月 日 |  年 月 |  年 月 日至 年 月 日 |  年 月 |  |
|  |  年 月 日至 年 月 日 |  年 月 |  年 月 日至 年 月 日 |  年 月 |  |
|  |  年 月 日至 年 月 日 |  年 月 |  年 月 日至 年 月 日 |  年 月 |  |
|  |  年 月 日至 年 月 日 |  年 月 |  年 月 日至 年 月 日 |  年 月 |  |
|  |  年 月 日至 年 月 日 |  年 月 |  年 月 日至 年 月 日 |  年 月 |  |
|  |  年 月 日至 年 月 日 |  年 月 |  年 月 日至 年 月 日 |  年 月 |  |
|  |  年 月 日至 年 月 日 |  年 月 |  年 月 日至 年 月 日 |  年 月 |  |
|  |  年 月 日至 年 月 日 |  年 月 |  年 月 日至 年 月 日 |  年 月 |  |
| 专业技术工作年限情况 | 签订合同累计： 年 月 | 缴纳社保累计： 年 月 |  |

**说明：**申报人根据所提供的合同和社保缴费证明等材料分别按所在单位逐份逐条填写。对某一时间段无法提供合同、社保，或所在单位与社保单位不一致的，应在备注栏中进行说明。