

企业职工从事特殊工种情况表

单位名称:

姓名		性别		身份证号码	
参加工作时间				特殊工种 累计年限	
工种（岗位）				特殊工种 名录名称	
历年从事特殊工种情况					
单位名称	特殊工种起始时间			工种名称	车间（部门） 负责人意见
人力资源部门 负责人意见				单位负责人 意见	
单位意见	（公章） 年 月 日				