连续从业25年以上的在职人员申报汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | |
| 填表人 |  | | | 联系电话 | |  | | |
| **连续从业25年以上的在职人员申报汇总表** | | | | | | | | |
| 序号 | | 姓名 | 序号 | | 姓名 | | 序号 | 姓名 |
|  | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |
| **连续从业30年以上的在职人员申报汇总表** | | | | | | | | |
| 序号 | | 姓名 | 序号 | | 姓名 | | 序号 | 姓名 |
|  | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |
| **连续从业35年以上的在职人员申报汇总表** | | | | | | | | |
| 序号 | | 姓名 | 序号 | | 姓名 | | 序号 | 姓名 |
|  | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |
| 省级保安协会（或监管部门）审核意见：  盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 填表说明：不同年限汇总信息可根据实际情况对应增加行数和序号，如超过2页，报送纸质版时，报送单位及审核单位均应加盖骑缝章。 | | | | | | | | |