**从事特殊工种职工年度认定审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **身份证号** |  | | **性 别** |  |
| **出生年月** |  | **参加工作时间** |  | **从事特殊工种单位** |  | |
| **所属行业** |  | **从事特殊工种名称** |  | **工种性质** |  | |
| **申报单位意见：**  **（盖章）**  **年 月 日** | | | | | | |
| **市人社部门审定意见：**  **经审核该职工从 年 月至 年 月从事 工种，根据 文件规定，认定为**  **特殊工种。**  **（盖章)**  **年 月 日** | | | | | | |

**注：本表一式一份装入本人档案。**