附件5

工作日证明

我单位 同志从事现技术职务专业技术岗位工作时间为 天，年平均 天。

特此证明。

年 月 日

附：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 工作单位 | | |  |
| 申报职务 | |  | 现从事专业 | | |  |
| 工作时间 | | | | | | |
| 年度 | 从事现技术职务专业技术岗位工作日数 | | | 年度 | 从事现技术职务专业 技术岗位工作日数 | |
|  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |
| 科 室 负 责 人 意 见 |  | | | 分 管 领 导 意 见 |  | |