

附件 1、

初定专业技术职务任职资格材料 真实性保证书

本人申报初定专业技术职务任职资格，所提供各种证书及相关申报等材料真实可靠。如有任何不实，愿按专业技术资格评审的有关规定接受处理。

申报人：张阿三

2016年8月20日

兹保证张阿三同志确系本单位职工，在编在岗，所报材料审核属实。如有隐瞒，愿承担相应责任。

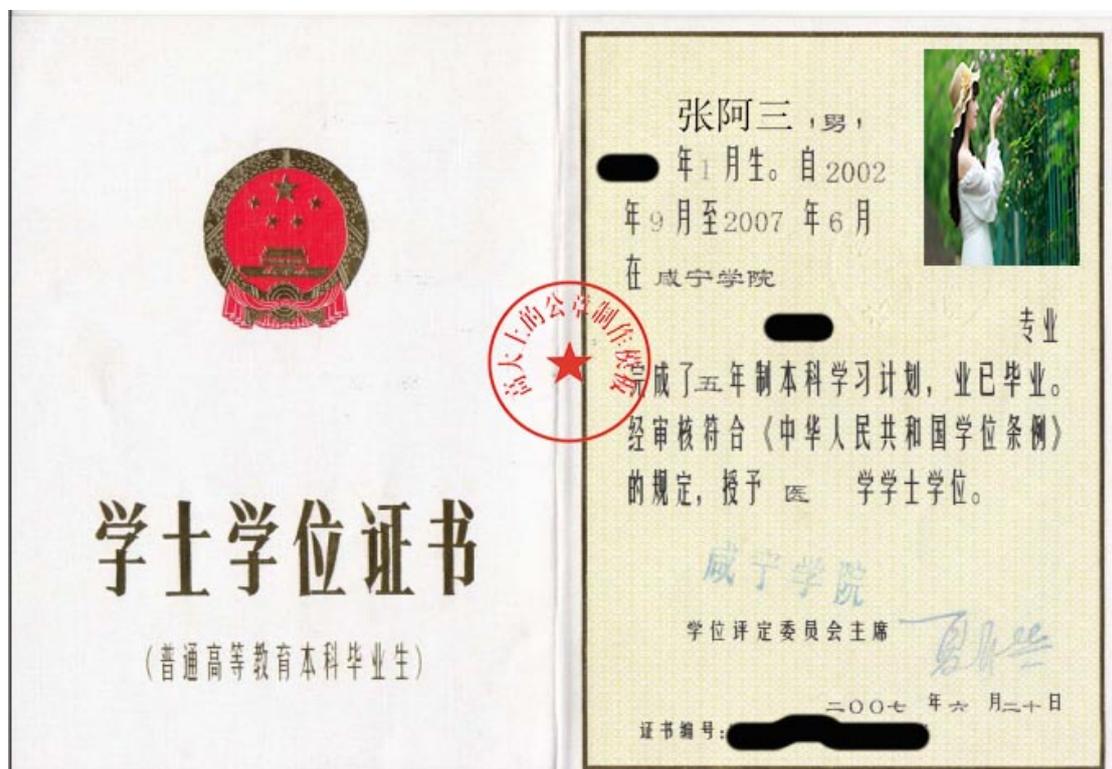
单位（盖章）

负责人（签名）：张阿三

2016年8月20日

材料附件清单

序号	内容	是否提供	序号	内容	是否提供
1	毕业证书	√	6	企业劳动合同	√
2	学位证书	√	7	社保交纳证明	√
3	学历电子注册备案表	√	8	档案存放单位证明	√
4	事业单位录用证明		9	身份证复印件	√
5	聘用合同		10	其他	



劳 动 合 同

编号：

甲方（用人单位）名称：

法定代表人或委托代理人：

所在地址：

乙方（劳动者）姓名：

联系电话：

性别：女

身份证号码：

文化程度：本科

住址：



根据《中华人民共和国劳动法》、《中华人民共和国劳动合同法》和有关法律、法规，甲乙双方经平等自愿、协商一致签订本合同，共同遵守本合同所列条款。

一、劳动合同期限

本合同于 2016 年 06 月 01 日生效，其中试用期至 / 年 / 月 / 日止。本合同于 2018 年 05 月 31 日终止。

二、工作内容和工作地点

乙方同意根据用工单位工作需要，担任 岗位(工种)工作。根据用工单位的岗位(工种)作业特点，乙方的工作区域或工作地点为 台州 。

三、工作时间和休息休假

用工单位安排乙方执行 标准 工时制度。

员工的休息、休假均按国家有关规定及丙方依法制定的规章制度执行。

四、劳动报酬

甲方每月按时足额以货币形式足额支付乙方工资，乙方的工资、奖金、津贴、补贴、加班加点工资的发放，以及特殊情况下的工资支付等，均按相关法律、法规、规章、政策以及甲方依法制定的规章制度执行。

五、社会保险及其他保险福利待遇

甲乙双方按国家和台州市的有关规定参加社会保险。甲方为乙方办理有关社会保险手续，并承担相应社会保险义务。

乙方患病或非因工负伤，其病假工资、疾病救济费和医疗待遇等按国家和本市有关规定执行。

乙方患职业病或因工负伤的工资和工伤保险待遇按国家和本市有关规定执行。

六、劳动保护、劳动条件和职业危害防护

台州市本级职工参保缴费证明

姓名	身份证号	社保编码	性别	女性
险种	养老保险	医疗保险	工伤保险	生育保险
当前参保状态	参保缴费	参保缴费	参保缴费	参保缴费

历年参保缴费情况

年度	基数	养老缴费情况	医疗缴费情况	年度	基数	养老缴费情况	医疗缴费情况
2012	2000	*****	*****	2015	3000	*****	*****
2014	3000	*****	*****	2011	2000	-----*****	*****
2016	3000	*****-----	*****-----	2013	3000	*****	*****
---	---	---	---	---	---	---	---
---	---	---	---	---	---	---	---
---	---	---	---	---	---	---	---
---	---	---	---	---	---	---	---
---	---	---	---	---	---	---	---
---	---	---	---	---	---	---	---
---	---	---	---	---	---	---	---
---	---	---	---	---	---	---	---
---	---	---	---	---	---	---	---



历年缴费单位变动情况（显示最近7家）

单位名称	单位编码	开始年月	结束年月	缴费月数
---	---	201107	201606	60
---	---	---	---	---
---	---	---	---	---
---	---	---	---	---
---	---	---	---	---
---	---	---	---	---
---	---	---	---	---

最近一年缴费明细

业务年月	单位编码	缴费基数	养老		医疗		工伤	生育	失业		缴费状态	缴费类型
			单位	个人	单位	个人			单位	个人		
201507	---	3000	420	240	240	5.5	15	30	45	15	已到账	正常应缴
201508	---	3000	420	240	240	5.5	15	30	45	15	已到账	正常应缴
201509	---	3000	420	240	240	5.5	15	30	45	15	已到账	正常应缴
201510	---	3000	420	240	240	5.5	15	30	45	15	已到账	正常应缴
201511	---	3000	420	240	240	5.5	15	30	45	15	已到账	正常应缴
201512	---	3000	420	240	240	5.5	15	30	45	15	已到账	正常应缴
201601	---	3000	420	240	240	5.5	15	30	45	15	已到账	正常应缴
201602	---	3000	420	240	240	5.5	9	30	45	15	已到账	正常应缴
201603	---	3000	420	240	240	5.5	9	30	45	15	已到账	正常应缴
201604	---	3000	420	240	240	5.5	9	30	45	15	已到账	正常应缴
201605	---	3000	420	240	240	5.5	9	30	30	15	已到账	正常应缴
201606	---	3000	420	240	240	5.5	9	30	30	15	已到账	正常应缴

备注：1、本证明为市本级职工社保参保缴费情况的通用证明，如需提供给其他部门必须盖章方为有效；
 2、2011年开始市本级企业职工五险合征，参保养老的同时参保医疗、工伤、生育、失业四险；
 3、年度中缴费基数为上年7月至当年6月的平均缴费基数，★表示已缴，☆表示欠缴，—表示未保；
 4、因地税部门征缴数据返还延迟，缴费明细中最后一个月缴费如显示未缴的可视作已缴；
 5、表中数据来源包括市本级五险正常缴费记录、养老医疗异地转入记录、医疗三区正常缴费记录；
 6、参保人员特殊情况说明：无。



验证码：--- 证明机构（盖章）：台州市社会保险事业管理局
 申请人（代办人）：--- 身份证号：--- 打印日期：2016年07月15日

基本信息

台人才档字[2016]第 [] 号



姓名: [REDACTED]

性别: 女

联系电话: [REDACTED]

毕业学校: [REDACTED]

工作单位: [REDACTED]

发往单位: [REDACTED]
办公室

调档时间: 2016-07-06

到达时间: 2016-7-18

机要号:

备注: 派遣



其他信息

操作人: [REDACTED]

操作时间:

2016-7-18 15:04:00

2016.7.25

IP 来源: [REDACTED]

