附件2

工作经历证明

兹证明 同志（身份证号： ），在我单位工作 年。其工作主要经历如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起止年月 | 在何单位 | 从事何种专业工作 |
|  年 月至 年 月 |  |  |
|  年 月至 年 月 |  |  |
|  年 月至 年 月 |  |  |
|  年 月至 年 月 |  |  |
|  年 月至 年 月 |  |  |

我单位对证明的真实性负责，如有虚假，我单位人事部门及有关负责人承担相应责任。

特此证明

单位名称（公章）：

 年 月 日

单位人事部门联系人（签字）：

联系电话：