

附件 2:

工作经历证明

本单位_____同志,(男/女),身份证号:_____。

该同志于_____年___月___日至_____年___月___日,
在_____单位从事_____工作。

以上经历表明该同志已具有_____年以上工作经验。

特此证明。

单位(公章):

年 月 日