附件6

岗 位 证 明

我校 同志，身份证号： 。

 年 月-- 年 月 ，担任 。

 年 月-- 年 月 ，担任 。

 年 月-- 年 月 ，担任 。

 年 月-- 年 月 ，担任 。

特此证明

 学校（盖章）：

中心学校审核人（签字）：

中心学校盖章：

 年 月 日