

附件 4

工作经历证明

兹证明， _____同志， 男/女， 身份证号 _____。于 _____年 _____月至 _____年 _____月， 在 _____单位（部门）从事 _____工作。

以上经历表明该同志已具有 _____个月工作经历。

特此证明。

证明人 1 签字：

证明人 2 签字：

单位或单位人事部门

盖 章

年 月 日