工作经历证明

兹有 同志，身份证号： ，自 年 月 日至 年 月 日，在我单位从事 （学段） （学科）教学工作。

特此证明。

 单位（盖公章）

 单位证明人（签名）：

办公电话：

年 月 日

**注：**

**1、本证明仅供参考，具体以实际为准。**

**2、开具工作经历证明时必须予以明确任教时间和任教学段学科，且能证明截止2018年11月5日仍在中小学教学岗位。**