**工作经历证明、转岗证明、社区服务机构工作经历证明参考样本**

　　1.工作经历证明

　　XX同志，身份证号：XXXXXXXXXXXXXXXXXXX，于X年X月X日工作至今，在XX单位从事X专业工作满X年。

　　    特此证明。

　　单位名称(盖章)

　　年 月 日

　　2.转岗证明

　　XX同志，身份证号：XXXXXXXXXXXXXXXXXXX，于X年X月X日至X年X月X日在我单位从事X专业工作，X年X月X日转从事X专业工作至今，从事现专业工作满X年。

　　    特此证明。

　　单位名称(盖章)

　　年 月 日

　　3.社区服务机构工作经历证明

　　XX同志，身份证号：XXXXXXXXXXXXXXXXXXX，于X年X月X日起在我院XX社康中心X专业(医疗或护理)工作至今，从事现专业工作满X年。

　　    特此证明。

　　单位名称(盖章)

　　年 月 日