附件2

工作经历证明

兹证明 （身份证 ），从 年 月至 年 月，在我单位 部门从事 工作。

本单位保证上述证明真实、有效，特此证明。

人事部门联系人：

人事部门电话（座机）：

（单位人事部门公章）

年 月 日