附件4

工 作 年 限 证 明

兹证明 同志（身份证号 ），从 年

月到 年 月在本单位 部门从事 岗位工作，在本单位累计从事该工种的工龄合计已满 个月。特此证明。

备注：此证明仅作报考2020年平度市技师学院公开招聘教师凭据，不作其他用途。本单位对此证明真实性负责。

单位工商注册号：

单位组织机构代码证编号：

单位联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 履历明细 | | | |
| 工作起止时间 | 职务(岗位) | 联系人 | 办公电话 |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |

经办人：

单位盖章：

年 月 日