附件3：

**证 明**

姓名：\*\*\*，身份证号：\*\*\*，在\*\*\*单位从事\*\*\*（写详细工作名称）工作满2年（\*\*年\*月至\*\*年\*月），具有工作实践经验。

特此证明。

**单位联系电话：\*\*\*\*\*\*\*\***

单位：（公章）

年 月 日