

基层工作经历证明

xxx 人力资源和社会保障局:

兹证明,本单位_____同志,男,于____年____月____日出生。

身份证号:_____。

于____年____月____日至____,在_____单位从事
_____工作。

以上经历表明该同志已具有两年以上工作经验。

特此证明

(单位盖章)

二 0XX 年 XX 月 XX 日