附件2

工作经历证明

兹证明: 张三 ，身份证号：220XXX ，从 年 月至 年 月，在我单位XX部门，任XX职务，从事XX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）：

（单位公章或人事部门公章）

年 月 日