

# 基层工作经历证明

考生\_\_\_\_\_（身份证号\_\_\_\_\_）系\_\_\_\_年  
\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日在\_\_\_\_\_（单位及  
岗位）工作，目前已工作\_\_\_\_年。

特此证明。

（公章）

年 月 日