附件5

工作经历证明

兹有本单位 同志，性别 ，身份证号 ，该同志于 年 月至 年 月（共计 个月）在本单位从事 工作。

特此证明。

单位联系人：

联系电话：

 （单位）人事部门（公章）

年 月 日