附件2：

工作证明

兹证明 同志（身份证号码为： ），于 年 月至

 年 月，在我单位 部门从事 （填写资格复审通知中要求证明从事的工作经历） 工作，从事该工作时间达到 年以上，特此证明。

以上证明真实有效，若存在不实或虚假内容，愿承担相应责任。

单位名称：（公章）

 年 月 日