

工作经历证明

XX 区人力资源和社会保障：

兹证明，本单位_____同志，性别：____，于____年
月____日出生。身份证号：_____
于____年____月____日至____年____月____日，
在_____单位从事_____（岗位）
工作。

以上经历表明该同志已具备_____工作经历____
年以上。

特此证明

（单位公章） _____

2022 年 月 日