工作经历证明

兹证明，\*\*\*同志，男/女，身份证号\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*，于\*\*\*\*年\*\*月至\*\*\*\*年\*\*月，在\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*从事\*\*\*工作\*年\*月。

本单位对以上内容的真实性负责，并愿意提供相关证明资料。

特此证明（此证明仅限阿拉善盟蒙医医院2022年公开招聘备案制管理人员报名时使用）

单位地址：

用人单位名称（盖章） 主管局名称（盖章）

主要负责人签字： 主要负责人签字：

联系电话： 联系电话：

 年 月 日 年 月 日