

附件 5:

工作经历证明

兹证明_____同志,性别:_____,身份证号:_____,
自_____年____月至_____年____月在我单位从事_____课程教
学工作,累计满_____年/学年。

特此证明。

单位(盖章)

2023年X月XX日

备注:落款需盖单位公章或单位组织、人事部门公章,考生工作单位若有专用模板的,可使用单位的专用模板。