附件5

工作经历证明

益阳市广播电视台：

本单位 同志，性别： ，身份证号码： ，于 年 月至 年 月，在我单位从事 工作。

特此证明。

（此证明限2023年益阳市广播电视台资格审查时使用）

工作单位（盖章）：

日期： 年 月 日