# 附件3

# 广播电视台工作经历证明

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 学历/时间 |  |
| 工作单位 |  |
| 从事广播电视台工作起止时间/年限 | 本人自 年 月至 年 月在 广播电视台 岗位工作，自 年 月至 年 月在 广播电视台 岗位工作，………； 岗位工作时间 共 年 月。 |
| 专业技术职务资格证书、职业资格考试证书、获奖证书（含证书名称、作品名称和获奖等级）/取得时间 |  |
| 现工作岗位 |  |
| 单位意见 | 主要负责人签字： （单位公章） 年 月 日 |