附件5

工作经历证明

兹证明，×××同志（身份证号为×××），性别：男/女，于××××年×月×日至××××年×月×日在

（单位名称）××部门从事××××岗位工作。

单位名称（盖单位公章）

年 月 日

联系人：×××，联系电话：×××××××