附件6

基层工作经历（相关工作经历）证明（参考）

（招录单位名称） :

兹有我单位　　 （请注明:正式编制人员、临时聘用人员） ，身份证号 ，于 年 月至 年 月在我单位从事 工作，人员身份性质为 ，我单位为 （请注明:政府机关、事业单位、参公单位、国有企业、私营企业、其他性质单位）。

单位联系人： ，联系电话: 。

 单位（盖章）

　　　　　　　　　　　　 2024年 月 日