**附件4：**

**工作经历证明（式样）**

**德州日报社 ：**

**兹有我单位工作人员 （身份证号码 ），参加2024年德州日报社公开招聘考试（ 岗位），其在我单位 岗位工作 年（自 年 月至 年 月）。**

**单位联系人：**

**联系电话：**

**单位（章）：**

**2024年 月 日**