附件2：

岗位相关工作经历的有效证明模板

兹证明 同志，性别 ，身份证号:

自 年 月至 年 月在 单位从事 工作 。

特此证明。

所在单位负责人(签字)： 所在单位(盖章)：

\*\*\*\*年\*\*月\*\*日