附件3

长沙市望城区卫健系统事业单位

2024年公开招聘专业技术人员工作经历证明

（模板）

长沙市望城区卫生健康局：

兹证明，我单位 同志（男，女）（身份证号码： ），于 年 月至 年 月，在我单位 科室 岗位从事专业技术工作。

特此证明（此证明限长沙市望城区卫健系统事业单位2024年公开招聘专业技术人员资格审查时使用）。

单位名称（公章）

2024年 月 日