

附件 3

工作经历证明

兹有_____，性别：_____，身份证号码：_____，
系我单位职工，自_____年____月至_____年____月在我单
位从事_____工作，符合应聘岗位 岗位名称 条件：
填写《岗位信息表》中要求的“其他条件”_____。

特此证明

证明人：_____

联系电话：_____

单位盖章

2024 年 7 月 日