附件3：

工作经历证明

兹证明，本单位 同志，性别 ，身份证号 。于20 年 月 日起至20 年 月 日，在本单位主要从事 部门（科、室） 岗位 工作。

以上经历表明 同志已具有 年以上 工作经历。

特此证明。

单位联系电话：

单位（盖章）

年 月 日