附件2

工作经验证明

同志，性别 ，于 年 月 日出生，身份证号码 。兹证明该同志于 年 月 日至 年 月 日在本单位从事 岗位工作已具有 年以上工作经验。

特此证明！

单位名称(加盖公章)

年 月 日