**附件4：**

**工作经历证明（式样）**

**德州日报社：**

**兹有我单位工作人员 （身份证号码），参加德州日报社2024年公开招聘第二批备案制管理人员和所属事业单位工作人员考试（岗位），其在我单位岗位工作年（自 年**

 **月至 年 月）。**

**单位联系人：**

**联系电话：**

**单位（章）：**

**2024年 月 日**