**岗位工作经历材料**

本单位 同志， 性别 ，于 年 月 日出生。身份证号： 。

该同志于 年 月至 年 月，在 （单位） （部门）专职从事 工作。

 人事部门盖章：

 日期：

联系人：

联系电话：