附件3：

**工作年限证明**

姓 名: 性 别：

出生年月： 学 历：

身份证号码：

该教师自 年 月至 年 月在本校任教，合计工作年限为 年（工作年限按整数年认定，多余月份不纳入计算）。

特此证明。

校长（签名）：

学校盖章：

年 月 日