附件2

**工作经历证明**

兹有 同志，身份证号： ，自 年 月 日至 年 月 日，在我单位从事 工作。

特此证明。

 单位（盖公章）

 单位证明人签名：

办公电话：

年 月 日

**注意：请严格按照岗位要求详细填写工作经历。**