

附件 3:

工作经历证明

兹证明，本单位 ×××× 同志，男/女，于 ×× 年 ×× 月 ×× 日出生，身份证号：××××××××××××××，于 ×× 年 ×× 月 ×× 日至 ×× 年 ×× 月 ×× 日，在我单位从事 ×××× 工作 ×× 个月。
特此证明。

负责人签名：
联系电话：
单位名称(公章)
年 月 日