附件3：

工作经历证明

兹有我单位在职人员 同志，男（女），身份证号： ，该同志于

 年 月至 年 月在我单位 科工作。担任 职务。

特此证明。

 单位盖章：

 人事部门（盖章）：

 人事负责人/经办人签字：

人事部门电话：

 年 月 日