**工作经历证明**

兹有我单位职工（姓名 ，身份证号 ），自 年 月起至 年 月在我单位从事 工作，累计从事 专业工作 年。

该同志在我单位工作经历真实有效，如有不实之处，我单位愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。

特此证明。

 法人签字：

 单位盖章：