附件3：

工作经历证明

我单位 同志（身份证号： ），已累计从事 工作共 年。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起 止 年 月 | 从事何种专业工作 | 专业技术职称 |
| 年 月— 年 月 |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |

在我单位工作期间，该同志遵纪守法，无违反职业道德的行为。特此证明！

（本单位承诺本证明真实准确，适用于黄岩区卫健系统公开招聘卫技人员报名）

 单位（盖章）：

 年 月 日