附件3：

工 作 经 历 证 明

（样稿，需工作经历证明的岗位提供本材料）

姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,性别\_\_\_\_\_身份证号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,该同志于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学校任教共\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_个月，情况属实。

特此证明。

证明人（校长）签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学校（公章）

（直属学校、乡镇街道学区或中心学校公章有效）

202 年 月 日

×××教育局（公章）

202 年 月 日