**附件2**

工作经历证明

兹证明 （身份证号 ），从 年 月至 年 月，在（单位名称）单位（部门名称）部门任（职务名称）职务，从事 （具体从事的工作）工作 年。

本单位保证上述证明真实、有效，特此证明。

人事部门联系人：

人事部门电话（座机）：

（单位公章或人事部门公章）

年 月 日