附件4

工作经历证明信

兹有 同志（身份证号： ）于 年 月 日至 年 月 日在我单位 岗位从事 专业工作，工作年限 年，现（在岗/离职）。

特此证明。

 单位（盖章）

证明人（亲笔签名）：

证明人联系方式：

年 月 日

注：劳务派遣人员，需现工作单位和人事关系所在单位同时盖章。