附件2

工 作 经 历 证 明

兹证明，本单位 同志，性别 ， 年 月 日出生。身份证号： 。于 年 月 日至 年 月 日至 在单位 部门，从事 工作。

单位名称：

（加盖单位公章）

日 期：