附件3

工 作 经 历 证 明

，（性别： ），身份证号： ，

（职称/职业资格/执业资格） 。该同志于 年

月至 年 月在我单位 岗

位从事 工作。

特此证明。

单位地址：

办公电话： 联系人：

单位（盖章、主要领导签字）：

年 月 日