工作经历证明

兹证明， 同志，男/女，身份证号： 。于 年 月至 年 月，在单位（部门）从事工作。

以上经历表明该同志已具有 个月工作经历。

特此证明。

证明人1签字： 联系方式：

证明人2签字： 联系方式：

（单位公章或单位人事部门公章）

负责人签字：

年 月 日