附件4

**工作经历证明**（参考模板,打印时请将红色字体部分删去）

 同志，性别 ，身份证号码为 ，其从 年 月至 年 月在我单位工作已满 年，现在

岗位工作。我单位性质为 □机关 □事业单位 □企业（公司） □其他 。

特此证明。

经办人姓名：

联系电话：

单位地址：

 （单位名称）

（加盖单位或组织人事部门公章）

 年 月 日

无法提供工作经历证明，可提供社保、劳动合同等相关证明材料