附件3：

**工作经历证明**

鞍山市铁西区人力资源和社会保障局：

兹证明，本单位 同志，性别： ，于 年

 月 日出生。身份证号： 于 年 月 日至 年 月 日，在 单位从事 （岗位）工作。

 以上经历表明该同志已具备 工作经历 年以上。

 特此证明。

证明人1：

证明人2：

 单位盖章：

 填表日期：