附件5

工作经历证明

本单位 同志，身份证号 ,于 年 月 日至 年 月 日（或至今）在本单位

（科室）从事 工作。

特此证明。

\_\_\_\_\_\_\_\_单位(公章)

\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日