附件5：

**会计工作经历证明**

 （考生姓名）， 性 别 ， 身 份 证号 ，自 年 月至 年 月，在我单位 部门从事 会计 工作。

特此证明。

证明人1（签字）： 证明人2（签字）：

联系电话:

工作单位人事部门（公章）

 年 月 日