工作经历证明

兹证明， 同志，男/女，身份证号 ，于 年 月至 年 月，在 单位从事 工作 年 月。

本单位对以上内容的真实性负责，并愿意提供相关证明资料。

特此证明（此证明仅阿拉善盟2023年卫生健康类事业单位公开招聘急需紧缺专业技术人员报名时使用）

单位地址：

用人单位名称（盖章） 主管局名称（盖章）

主要负责人签字： 主要负责人签字：

联系电话： 联系电话：

 年 月 日 年 月 日