附件3：

**工作经历证明**

（模板）

兹有我单位（原有/现有）工作人员 ，身份证号码为 ，该同志自 年 月至 年 月，在我单位 （部门或岗位）从事 （内容）工作，已满 年 个月。
 特此证明。

 单位（盖公章）

2024年 月 日