附件2

专业工作年限证明

我单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_同志，身份证号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_已累计从事\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_工作共\_\_\_年\_\_\_月，其主要工作经历如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起止年月 | 从事何种专业工作 | 专业技术职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

在我单位工作期间，该同志遵守国家和地方法律、法规，无违反职业道德的行为，并对真实性负责。

特此证明。

经办人（签名）：

单 位（盖章）：

年 月 日