附件3：

**个 人 工 作 资 历 证 明**

兹证明＿ ＿ ，身份证号为（ ），为本单位职工，系 （请选择：公务员、事业、企业）编制，在我单位＿ 职务或岗位上工作＿ ＿年 个月。

特此证明。

(单位公章)

 年 月 日