附件2

事业单位相关工作经历证明

我单位 同志,已累计从事 工作满 年。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起 止 年 月 | 在何单位从事何种专业工作 | 专业技术职务 |
| 年 月— 年 月 |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |

特此证明。

单位（盖章）

年 月 日