附件4

专业工作经历证明

兹有 　　　 同志（身份证号： 　　　　　　　　　　 ）于 年 月 日至 年 月 日在我单位 　　　　　 部门 　　　　　 岗位从事 　　　　　　 专业工作。

特此证明。

 单位（盖章）

年 月 日