附件3

工 作 岗 位 证 明

兹证明， 同志（ 年 月出生，性别 ），身份证号码 ，自 年 月至 年 月期间在我单位从事 岗位工作。

特此证明。

（证明单位盖章）

年 月 日

注：所报岗位有要求的，请如实填写，如有弄虚作假，一经查实，取消资格。