

附件 5

工作经验证明

兹有_____同志，身份证号：_____，
自_____年_____月_____日至_____年_____月_____日，在我单
位从事_____（须写明学段和学科）工作，
现仍_____（须写明学段和学科）在岗。

特此证明。

_____单位（盖公章）

单位证明人签名：

办公电话：

年 月 日