附件4：

工作经历证明

 同志，性别 ，身份证号码 ，于 年 月 日至 年 月 日，在 市 单位从事 工作。我们承诺，如提供虚假证明愿意承担法律责任。

特此证明。

 本人签名： 单位（公章）：

 单位主要负责人（签名）：

 年 月 日

单位经办人（签名）：

单位联系电话：