

附件 2

## 工作经历证明

我单位\_\_\_\_\_同志,已累计从事\_\_\_\_\_工作  
共\_\_\_\_年。

起 止 年 月	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		

在我单位工作期间,该同志遵纪守法,无违反职业道德的行为。

特此证明。

(本证明用于 2021 年椒江区卫健系统事业单位公开招聘工作人员报  
名)

单位 (盖章)

年 月 日