附件3

昭通市交通运输系统公开引进

高层次专业技术人才工作经历证明

 兹证明，本单位 同志，性别： ，于 年 月 出生，身份证号： 。于 年 月至 年 月 ，在 （单位名称） ，从事 工作，具有 系列 专业 （正高、副高）级专业技术资格职称，该同志历年考核均为 （填写考核等次）及以上等次。

 以上经历表明该同志具有 年以上 工作经历。

 特此证明

 报考人员所在单位意见（盖章）：

 报考人员所属干管权限部门意见（盖章）：

 填表人签名：

 填表日期：