附件2

工作经历证明

兹证明， 同志，男/女，身份证号 ，于 年 月至 年 月，在 单位从事 工作 年 月。

本单位对以上内容的真实性负责，并愿意提供相关证明资料。

特此证明（此证明仅限锡林郭勒盟2024年应急管理执法队伍专项特招报名时使用）

单位地址：

用人单位名称（盖章）：

主要负责人签字：

联系电话：

年 月 日