

相关工作年限证明

兹证明 _____ 同志，身份证号： _____，从事 _____ 相关专业满 _____ 年。其从事该专业工作经历如下：

起止年月	在何单位	从事何种专业工作

我单位对证明的真实性负责，如有虚假，报考人员、我单位人事部门及有关负责人员承担相应法律责任。

特此证明。

经办人： _____；

办公电话（仅限座机）： _____；

单位地址： _____。

单位（公章）

年 月 日