附件2

专业工作年限证明

兹有 同志，性别： ，身份证号码： ，参加工作满 年，其中从事专业工作满 年。

经查,该同志遵守国家和地方的法律、法规,无任何违反职业道德的行为。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关责任。

特此证明。

单位（公章）：

经办人（签字）：

经办人联系电话：

年 月 日

注：本证明由报考人员现所在单位出具，须有经办人签字并加盖公章方可生效。（工作年限证明统一用A4纸打印）