附件3：

**相关工作经历证明**

（模板）

观山湖区卫生健康局：

兹有我单位工作人员ＸＸ，身份证号ＸＸＸＸ。该同志自 年 月至 年 月在我单位从事 ＸＸＸＸＸＸ（岗位职能简介，具体内容及要求见《招聘简章》及《岗位一览表》）工作，情况属实，特此证明。

单位联系电话：

ＸＸ单位（盖章）

　　　　　　　　　　　ＸＸ年ＸＸ月ＸＸ日