附件4

## **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。****