**教学经历证明**

我单位教师 ，身份证号 。于\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学校从事教育教学工作。

 特此证明

 校长（签字）：

 学校（盖章）

 年 月 日