附件4：

相关工作经历证明

我单位 同志，身份证号： ，从事

 相关工作满 年。

我单位对证明的真实性负责，如有虚假，应聘人员、我单位人事部门及有关负责人承担相应责任。

特此证明。

 单位名称（公章）

 年 月 日

 经办人（签字）：