附件2

工 作 岗 位 证 明

兹证明，\_\_\_\_\_同志（\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月出生，性别\_\_\_\_\_），身份证号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月期间在我单位从事\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_岗位工作。

特此证明。

（证明单位盖章）

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

注：所报岗位有要求的，请如实填写，如有弄虚作假，一经查实，取消资格。