**附件6**

工作经历证明

临沂职业学院：

 （姓名），身份证号 ，现为/曾为我单位工作人员，主要从事 工作。该工作人员在我单位缴纳职工社会保险的起止时间是 年 月至 年 月。

特此证明。

出具证明联系人签字或签章：

证明人联系电话：

单位盖章

年    月    日

注：本证明信需应聘人员所在单位、人事部门或用人管理权限部门出具。