附件3

工作经历情况证明

（参考格式）

同志，身份证号 ，于 年 月至 年 月在×××单位从事××学段××学科教学工作。实际工作单位为×××，签订合同单位为×××，社保缴纳单位为×××。

情况属实，特此证明。

工作单位经办人签字： 单位名称（公章）

工作单位经办人联系电话： 2024年 月 日

签订合同单位经办人签字： 单位名称（公章）

签订合同单位经办人联系电话： 2024年 月 日