附件2

任教（工作）经历证明

湘潭经开区教育文卫局：

兹有 同志，性别 ，身份证号码： ，于 年 月至 年 月在我单位担任 学段 学科教学工作，共 年 月。

情况属实，特此证明。

考生所在单位（公章）

单位负责人签名：

单位联系电话：

2021年 月 日