附件

2024年度机动车检测维修专业技术人员职业水平

考试报考人员工作年限证明（样式）

XXX同志工作年限证明

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_同志（身份证号： ）于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月调入我单位工作，现在（工作岗位） 从事（工作内容） 。其工作履历如下：

\_\_\_年\_\_\_月至\_\_\_年\_\_\_月，在（单位） 从事（工作内容） ，任（职务/职称） ；

\_\_\_年\_\_\_月至\_\_\_年\_\_\_月，在（单位） 从事（工作内容） ，任（职务/职称） ；

……

该同志累计从事机动车检测维修工作时间\_\_\_\_年。我单位对上述证明真实性负责，愿意承担虚假承诺的法律责任，并接受相应处理。

特此证明。

经办人：XXX，联系电话：

单 位：

（公章或人事专用章）

 年 月 日