附件4：

工作经历证明（式样）

德州日报社 ：

兹有我单位工作人员 （身份证号码 ），参加2023年德州日报社公开招聘考试（ 岗位），其在我单位 岗位工作 年（自 年 月至 年 月）。

单位联系人：

联系电话：

单位（章）：

2023年 月 日