附件4

从事安全生产业务工作岗位[年限](http://www.so.com/s?q=%E5%B9%B4%E9%99%90&ie=utf-8&src=internal_wenda_recommend_textn)证明

兹有我单位 同志，居民身份证（港澳台为通行证/国外为护照）号码： ，至 年已累计从事安全生产专业工作共 年。其从事安全生产专业工作岗位主要经历如下:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 工作单位 | 工作岗位 | 担任何职 | 证明人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

以上内容真实可靠，如有虚假，报考人员、单位人事部门及有关负责人承担相关责任。

单位人事部门负责人（签名）：　　　 电话：

报考人员（签名）：

单位公章或人事部门公章（盖章）

年 月 日

注：印章为单位公章或人事部门公章（其他印章无效），应清晰可辨，印章中的单位名称须与报名表填报单位完全一致。