附件4

基层工作经历证明

河南省测绘地理信息技术中心：

兹证明：×××（姓名），×××（性别），×××年×××月生，×××学历，身份证号：×××。于×××年×××月至×××年×××月，在×××（单位全称）×××（岗位）从事×××工作，已满×××年。

我单位系×××（单位性质）。

该同志系×××（编制或身份）。

人事部门联系人：

人事部门联系电话：

 （单位公章）

 年 月 日

注：**单位性质**包括党政机关、法院、检察院、参照公务员法管理事业单位、全额拨款事业单位、差额拨款事业单位、自收自支事业单位、国有企业、私营企业、外资企业、合资企业、村（社区）组织、军队等。**编制或身份**包括行政编制、参公事业编制、事业编制、企业员工、军人等。