**附件2：**

**工 龄 证 明**

职业技能等级评价机构：

兹证明 同志，性别 ，身份证号： ，从 年 月到 年 月在本单位从事 岗位工作。截止目前累计从事该工种的工龄合计已满 年。

特此证明

此证明仅作为报考职业技能等级证书凭证，不作其它用途。

本单位对此证明真实性负责，愿承担由此产生的一切后果。

负责人签字：

联系电话：

单位（加盖单位公章或人事部门公章）

年 月 日