附件4：

（县属单位）政务服务窗口工作经历证明

兹证明， 同志，男/女，于 年 月 日出生，身份证号码： 。于 年 月至 年 月，在 单位 窗口从事 工作。

特此证明。

主要负责人签字：

所在单位意见（盖章）：

 年 月 日

备注：本证明用于2019年下半年岱山县审批服务与招投标管理办公室开招聘事业单位工作人员资格审查,社区窗口工作人员由社区（村）及所在乡镇负责审查证明，乡镇窗口工作人员由所在乡镇负责审查证明，县属单位窗口工作人员由所在单位负责审查证明。