附件2:

工作证明

张三，男，身份证号\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*，201\*年7月毕业于首都医科大学\*\*学院\*\*专业，现工作于北京市\*\*区\*\*医院，\*\*岗位，服务时间自201\*年\*月到201\*年\*月，服务年限为\*年，特此证明。

 \*\*医院（公章）

 \*\*年\*\*月\*\*日