附件4：

《关于ⅹⅹⅹ同志工作经历的证明》

霍山县人力资源和社会保障局：

兹证明    同志    年   月至    年   月在我单位从事工作，累计时间月，特此证明。

工作单位（印章）：

2020年  月  日