附件2：

**工作经历证明**

邵东市教育局：

兹证明， 同志（男，女）（身份证号 ），于 年 月 日至 年 月 日在我单位从事学校食堂后勤管理、财务管理或食品安全管理等工作满 年。

以上情况属实，特此证明（此证明限2025年邵东市教育局所属事业单位公开选调工作人员报考资格审查时使用）。

证明单位（公章）：

 2025年 月 日