附件2：

关于×××同志学科教学工作经历证明

霍山县教育局：

 同志自 年 月至 年 月从事

 学科教学，特此证明。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作时间 | 工作单位 | 任教年级 | 任教学科 | 证明人签字 |
| （示例）2018.9-2019.8 | ××小学 | 三年级 | 语文 | ××× |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(请提供五年及以上学科教学工作经历)

校长签字：

单位（印章）：

 2023年 月 日