**附件4**

**经历证明**

兹证明 （学校名称） 大学 （系名称） 系（专业名称）专业学生 （姓名） ，身份证号码 ，于 年 月至 年 月，在本学校 （填“实习”或“工作”），历时共计 个月。

本学校系农村学校。

特此证明。

学校负责人签字：

（学校公章）

年 月 日