附件2

教 龄 证 明

\*\*\*身份证号码\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*，从\*\*年\*\*月至\*\*年\*\*月在我校任教，任教科目为\*\*\*\*。

特此证明！

 校长签字：

 学校公章：

 2021年\*\*月\*\*日