

附件：

工作证明

兹有我单位_____（同志），身份证号：_____，于____年__月参加工作，从事相关工作已满____年，于____年__月入职我单位，目前担任_____职务，自担任该职务起至今已满____年。

特此证明。

单位名称：

（加盖单位公章/人事部门章有效）

日 期：