**工作证明**

兹由我单位­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（同志），身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，于\_\_\_年\_\_\_\_月入职我单位，在\_\_\_\_\_\_\_部门，担任\_\_\_\_\_\_\_职位。自参加工作起至今已满\_\_\_\_\_年。

特此证明。

单位名称：

（加盖单位公章/人事部门章有效）

日 期：