# 工 作 证 明

兹有我单位（公司）员工 （姓名), (性别),身份证号码: ，自 年

月 日到 年 月 日在我单位（公司） 部门（岗位），从事 工作。

特此证明。

证明人： ,联系电话：

单位及职务:

(单位盖章)

年 月 日