

# 工作证明

兹证明本单位\_\_\_\_\_ (同志), 身份证号: \_\_\_\_\_,  
自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月在本单位\_\_\_\_\_ (部门名称) 正式任职。  
本单位对此证明真实性负责。

特此证明!

部门联系人:

联系电话:

单位名称:

(加盖单位公章)

年 月 日