**工作证明**

同志，性别 ，身份证号： ，该同志于 年 月 日至 年 月 日在 （何处）从事 岗位工作，特此证明。

注：此证明须加盖人事或相关岗位管理等部门公章

证明人： 联系电话：   
   
   
  
  
 单位名称（盖章）  
 年 月 日