工 作 证 明

兹证明 先生/女士，身份证号： ，自 年 月至 年 月在我单位从事 工作，特此证明。

单位地址：

法定代表人：

联系电话：

（本证明仅限用于报考辛集市教育局公开招聘劳务派遣人员事宜，不作为其他证明材料使用。）

（单位盖章）

年 月 日

附：连续12个月工资表