附件2：

**失业证明**

兹有XXX（姓名），性别x，身份证号：           ,系我公司员工，于20XX年xx月至20XX年xx月在我公司（厂）上班，从事 xxx 工作。因传统产业外迁转移（转型升级）与本企业解除雇佣关系，需转岗再就业。本公司承诺，以上情况属实，如有虚假，我公司愿意承担退还该同志享受的工资、保险及相关法律责任。

法人代表签字：xxxx，（手印）电话：xxxxxxxxxxx

xxxx公司（厂）盖章

xx年xx月xx日

**用人单位承诺**

本单位承诺：以上失业证明的信息属实，如有虚假，我单位愿意承担退还该同志享受的工资、保险及相关法律责任。

单位主要负责人签字： （手印）

 （单位盖章）

xx年xx月xx日