**解除或终止劳动合同证明书**

兹有我单位（公司）员工 同志，性别 ，身份证号码： ,工作岗位 ，劳动合同期限自 年 月 日至　 年 月 日止，工作年限为 年 个月，因 xxx 原因，该员工与我单位（公司）于 年 月 日（解除、~~终止~~）劳动合同，现该员工与我单位（公司）的劳动关系已经（解除、~~终止~~）。

特此证明

 （用工单位盖章）

 年 月 日