**附件2：**

工作证明

          同志，性别：       ，身份证号码                  　   ，自 年　 月起在 （单位名称）从事 （城镇公益岗/县机关事业单位劳务派遣）一职。

以上情况真实无误，特此证明。

经办人：

                                      所在单位公章

                                   　          年     月 日