附件4

离职证明

河南省社会科学界联合会：

兹证明，×××（姓名），×××（性别），身份证号：××××，自×××年×××月至×××年×××月，在我单位担任×××（职务），由于×××原因提出辞职，自×××年×××月×××日起与我单位解除劳动关系。

特此证明。

人事部门联系人：

人事部门联系电话：

 盖章（单位公章）

 年 月 日