附件3

**工 作 证 明**

兹证明 ，性别 ，身份证号 ，于 年 月 日至

 年 月 日，在 公司（单位）从事（担任） 岗位（职务）。

特此证明。

公司（单位）名称（盖章）：

人事部门负责人：

联系方式：

 年 月 日