**工作证明**

兹证明：

（姓名），身份证号码 ，任职于我公司/单位 部门 职位，从事 工作已有 年。

此人为我单位职工，知晓此次参加的职业技能等级认定职业（工种）报考条件、资格审核要求。

特此证明。

工作经历如下：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 起止时间(精确到月) | 单位名称 | 从事职业 | 人事部门联系人 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

单位名称：（公章/人事章）

年 月 日