

附件 1

工作证明

年 月 日

单位公章

姓名		身份证号码	
入职时间		离职时间	
所在部门		财务负责人	
单位名称			
单位地址		单位法人	
单位电话		人事负责人	

特别提示

出具虚假证明伪造工作经历的，一经查实，将不予发证；证书已发的，予以追缴、注销。作伪证行为移送有关部门，记入出证单位及考生的诚信档案并给予相应的处罚。谢谢支持！