**工作证明**

兹证明 姓名 ，身份证号 ，为我单位 单位名称 部门名称 部门员工，自 年 月至 年 月从事 岗位工作，专业工作年限满 年。

特此证明！

单位名称：

（加盖公章）

年 月 日