附件3

工作证明

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(单位名称)：

　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_同志，性别\_\_\_\_\_\_\_\_，政治面貌\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。于\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日在我单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_部门从事\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 工作，我单位对本证明真实性负责。

　　特此证明！

单位名称： (盖章）

年 月 日