**工作经历证明**

兹证明：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_同志，身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，

于\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日在我公司从事\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_工作，我单位对本证明真实性负责。

特此证明！

本证明仅用于证明我公司员工的工作，不作为我公司对该员工任何形式的担保文件。

单位联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单位名称： (盖章)

单位地址：

年 月 日