附件5

工作证明

兹有我单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_同志，\_\_\_\_(性别），身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,自\_\_\_\_\_年\_\_\_月起至今在我单位从事\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_工作（可填写相关职业（工种）或具体岗位）。

（备注：申请人从事本职业或相关职业，以国家职业技能标准本职业或相关职业描述为准；如提供的是工作岗位描述，该岗位也应属于本职业或相关职业所涉岗位）

单位（盖章）

年 月 日

单位联系人：

联系电话：