**在职证明**

兹证明\_\_\_\_\_\_\_\_\_,性别:□男□女，手机号:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

身份证号码:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

邮箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，于\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日起在我单位工作，现从事学科\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

特此证明。

单位 (公章):

单位负责人（签章）: