

附件 4:

在 职 证 明

兹有 _____ 同志，性别 _____，身份证号码：_____，系我单位（教师岗/行政岗/工勤岗）正式员工，进入我单位时间为_____年__月，现职务为_____。

我单位保证上述情况真实无误，并对此承担相应法律责任。

特此证明。

学校公章或人事（劳资）部门章

年 月 日

备注:

1.单位全称: _____

2.法定地址: _____

3.单位联系人姓名: _____

4.单位电话（座机）: _____ 邮箱: _____