**附件4：**

**证 明**

兹证明 ，性别： ，身份证号码： ，自 年 月 日------ 年 月 日在我单位从事 工作。

单位名称：

单位联系人：

单位联系方式：

特此证明 ！

某某单位（盖章）

年 月 日