工作证明

兹证明\*\*\*同志（身份证号：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*），为我单位职工。自\*\*\*\*年\*\*月\*\*日起在我单位工作，自\*\*\*\*年\*\*月\*\*日至今（或截止日期）在我单位从事会计工作。

单位名称：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

单位统一社会信用代码：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

联系电话：\*\*\*\*\*\*\*\*\*

单位地址：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

特此证明。

 \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

 年 月 日

 （单位盖章）

**注：从业经历简单的，工作证明和工作经历证明可以统一用此模板**

工作经历证明

兹证明\*\*\*同志（身份证号：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*），自\*\*\*\*年\*\*月\*\*日至\*\*\*\*年\*\*月\*\*日在我单位从事会计工作。

单位名称：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

单位统一社会信用代码：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

联系电话：\*\*\*\*\*\*\*\*\*

单位地址：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

特此证明。

 \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

 年 月 日

 （单位盖章）

**注：从业经历复杂的，除工作证明外，每一段会计工作经历都需对应一个此模板证明**

社保缴费证明模板

****