

工作证明

(该模板仅针对仍留在现单位工作的考生)

深圳市健康管理协会考评委员会:

兹有我单位员工 _____ , 身份证号码 :
_____, 任职部门 _____, 职务是 _____。
至今已在我公司工作 _____ 年。

特此证明。

负责人或部门领导签字:

公司盖章:

日 期:

注: 盖章单位必须是大健康产业相关工作单位, 任职必须是健康咨询
或者健康促进, 健康教育, 健康护理, 健康服务等相关职业。

工作证明

(该模板仅针对于前单位工作已离职的考生)

深圳市健康管理协会考评委员会：

兹有我单位原员工_____，身份证号码：_____，
于_____年_____月_____日至_____年_____月_____日在我单位任职，
工作_____年。但现在已离职。任职部门_____，职务是_____。

特此证明。

负责人或部门领导签字：

公司盖章：

日 期：

注：盖章单位必须是大健康产业相关工作单位，任职必须是健康咨询
或者健康促进，健康教育，健康护理，健康服务等相关职业。