**证 明**

兹有\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_同志，身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，入职时间\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，系我单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（科室）员工。

特此证明！

 领导签名：

 单位盖章：

日期：