附件4

**失（待）业证明**

中国人民对外友好协会：

×××同志，身份证号×××，其户籍在×××，现系失（待）业人员。

特此证明。

联系人：

联系电话

 （盖章）

 年 月 日

注：该证明由户籍所在地居委会、社区、街道、乡镇或相关劳动社会保障机构出具。