**殡葬行业职工专业岗位工作年限证明**

兹有我单位职工 同志，从事 （专业）相关工作 年，其主要工作经历如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 起止年月 | 在何岗位 | 从事何专业工作 | 获何职业资格 | 证明人 |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |  |
| 年 月— 年 月 |  |  |  |  |

经查，该同志在工作期间，能遵纪守法，无违反职业操守的行为，我单位对本证明真实性负责。

特此证明

单位：（公章） 人事档案管理部门：（盖章）

经办人签字： 经办人签字：

年 月 日 年 月 日

单位联系方式：

注：本证明须由报考人员现工作单位出具，如因调动工作现单位专业工作年限不够的，须由人事档案管理部门同时证明，单位盖章、经办人签名方有效，每人一份。