**附件2：**

# 工 作 证 明

兹有我单位 （姓名），从事 （岗位）工作，工作年限为 年，现申请参加 （工种）（ 级）职业技能等级认定考试，特此证明。

备注：此证明仅做社会培训评价组织职业技能等级认定报考的证明，不作其他用途。本单位对此证明真实性负责。

单位（公章）

 年 月 日