附件

从事会计工作年限证明

现有\_\_\_\_\_\_\_\_\_同志（身份证号为：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）已与我单位签订劳动合同关系，自\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_月至\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_月在我单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_岗位（具体会计岗位）从事会计工作。

特此证明。

（我单位[保证](http://www.gkstk.com/article/baozhengshu.htm)本证明内容全部属实，如有不实，愿意承担相应责任。）

单位负责人： 单位电话：

证明单位（章）：

年 月 日