附件3

工 作 证 明

兹证明我单位 （同志）于 部门，从事

工作，专业年限为 年，现申请参加劳动关系协调师 （工种） 级职业资格考试，特此证明。

**备注：**

**1、此证明仅作报考职业资格证书凭据，不作其他用途。**

**2、本单位对此证明真实性负责。**

部门联系人：

联系电话：

单位人事部门（公章）

年 月 日