附件4

**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） 年级职业资格考试，特此证明。

备注：此证明仅作报考职业资格证书凭据，不作其他用途。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