**从事会计工作年限证明**

现有\_\_\_\_\_\_\_\_\_同志（身份证号为：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ）于\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_月起正式与我单位签订劳动合同关系，并自\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_月至\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_月在我单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_岗位从事会计工作。

特此证明。

（本人保证证明内容全部属实，如有不实，愿意承担相应的法律责任。）

被证明人： 单位电话：

证明单位（章）：

年 月 日

附：单位营业执照（组织机构代码证）复印件