附件

工作证明

兹有＿＿＿＿＿（身份证件号码：＿＿＿＿＿＿＿＿＿），系我单位职工，从事如下工作：

□会计机构负责人(会计主管)

□出纳

□稽核

□资本、基金核算

□收入、支出、债权、债务核算

□工资核算、成本费用核算、财务成果核算

□财产物资收发、增减核算

□总账

□财务会计报告编制

□会计机构内会计档案管理

□不从事会计工作岗位

本单位证照号码（单位组织机构代码、社会统一信用号码等）为＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿，所属会计管理部门为＿＿＿＿＿＿市（县、区）财政局，特此证明。

 单位（盖章）

 年 月 日