上海市闸北区医疗保险事务中心：

兹证明＊＊＊先生（身份证号码＊＊＊＊＊＊）为我单位正式员工，劳动合同由\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日。

我单位现因工作需要，外派＊＊＊先生（身份证号码＊＊＊＊＊＊），至安徽省芜湖市从事市场拓展工作，为期1年。故申请办理就医关系转移手续，望接洽！

特此证明

＊＊＊＊＊＊有限公司

2014年9月18日