声 明

本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号码为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

与原单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，已于\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日解除劳动关系，且不存在竞业限制及商业机密保密限制，离职手续已办理完毕。

现由于个人原因无法出具离职证明，故特此声明。

声明人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

年 月 日