县级以下基层单位就业工作证明

＿＿＿（姓名），＿＿（性别），＿＿（民族），＿＿＿年＿ 月出生，身份证号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿。该同志于 ＿ 年7月毕业于＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿大学＿＿＿＿学院＿＿＿＿＿专业（4年制本科、5年制本科、3年制专科、5年制大专班、专升本、本硕连读），于20＿年＿月到＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（基层单位)从事＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿工作，工作单位详细地址：＿＿州市＿＿县市＿＿＿＿乡镇＿＿＿＿＿。

特此证明

基层单位（公章）

　　　　　　　　　　　 年 月 日

县级主管部门（公章）：

　　　　　　　　　　　 年　月　日

县级人事部门（公章）：

　　　　　　　　　　　 年　月　日