

离 职 声 明

本人_____，身份证号_____，于_____年
____月____日至_____年____月____日在_____公
司担任_____职位，于_____年____月____日与该公司解除
劳动合同，没有任何纠纷，特此声明！

原单位证明人（上级领导）*：

联系电话（手机）*：

职位*：

原单位人事负责人*：

联系电话（座机）*：

以上打*号为必填项，用于员工背景调查！

声明人（签字）：

_____年____月____日