附件2

工作证明

姓名 ，身份号 ，

为 单位在职职工，目前，在本单位 岗位从事 （人工智能工程技术人员、呼叫中心服务员、电子商务师）三选一，工作内容已满 （现有社保单位实际时间）年，本职业累计工作 年，特此证明。

单位经办人： 经办人联系方式：

本单位承诺上述证明真实、有效，如不符实，愿承担相应的责任和由此造成的一切后果。（本证明仅作为报考职业技能等级认定证书使用，跨用无效）

工作单位（盖章）

日期：