**工作证明**

兹有：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，性别：\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，为我单位员工。

 特此证明!

(此证明仅作我单位消防管理人员登记之用)

单位名称（盖章）：

 2022年11月5日