**在 岗 证 明**

|  |  |
| --- | --- |
| 兹证明　　　　同志（身份证号：　　　　 　　　　）2017年在本单位　　　　　岗位，主要从事　　　 　　　　 　等工作，全年在本单位累计工作　　个月。现仍在岗工作。  证明人：  证明人单位职务：  证明人联系手机：    本人签字：  所在单位法人代表（签字）：  （单位盖章）  年 月 日 | |
| **说明**：  1、事业单位申报人报主管单位党委（党组）签署意见；  2、民营企业申报人报县委人才办审核。 | 经了解，该申报人现仍在岗工作。  分管领导（签字）：  （单位盖章）    年 　月 　日 |