**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 |