工作证明（样本）

兹有我单位\_    （同志）于     部门，从事\_    工作，专业年限为   年，现申请参加健康管理师（三级）

职业资格考试，特此证明。

备注：此证明仅作报考职业资格证书凭据，不作其他用途。本单位对此证明负相应责任。

固定电话：

证明人：

 单位人事部门（公章）

                                 年  月  日