工作证明

兹证明，姓名： ，身份证号： ，在我单位 （单位全称）从事

 职位，该职位服务范围地址在**广东省深圳市龙华区内**，该职位属于（□餐饮服务从业人员，□公共场所从业人员），需办理健康证。

我单位以上描述真实性负责。

特此证明。

备注：

所在单位地址：

联系人及电话：

单位名称（盖章）