

附件

## 工作证明

兹有\_\_\_\_\_（身份证件号码：\_\_\_\_\_），  
系我单位职工，从事如下工作：

- ☐ 会计机构负责人(会计主管)
- ☐ 出纳
- ☐ 稽核
- ☐ 资本、基金核算
- ☐ 收入、支出、债权、债务核算
- ☐ 工资核算、成本费用核算、财务成果核算
- ☐ 财产物资收发、增减核算
- ☐ 总账
- ☐ 财务会计报告编制
- ☐ 会计机构内会计档案管理
- ☐ 不从事会计工作岗位

本单位证照号码（单位组织机构代码、社会统一信用号码等）为\_\_\_\_\_，所属会计管理部门为\_\_\_\_\_市（县、区）财政局，特此证明。

单位（盖章）

年 月 日