

附件 1:

工作年限证明

兹有我单位_____（同志）于_____部门，从事_____工作，年限为_____年，现申请参加劳动关系协调员（___级）职业技能等级评价考核，特此证明。

备注：此证明仅作黑龙江省职业技能等级评价报考凭据，不作其它用途。本单位对此证明负相应责任。

证明人：

固定电话：

单位人事部门（公章）

年 月 日