**附件2：**

工作证明

兹有我单位\_\_\_ \_\_\_\_\_ (同志)，身份证号码:

自\_\_\_\_\_\_年\_ \_\_\_月起在我单位部门从事\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_工作，现报名参加\_\_\_\_\_\_\_\_年注册营养师高级研修班学习，特此证明。

备注:此证明仅作报名培训班的在职证明,不作其他用途。本单位对此证明真实性负责。

部门联系人：

联系电话(单位)：

人事部(公章)：

年 月 日