**离职证明**

兹有我单位 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名），\_\_\_\_ (男/女)，身份证号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，已与本单位解除劳动关系。该员工工作至 \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日止， 住房公积金帐号办理封存时间\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日。本证明专用于办理住房公积金提取。

特此证明。

公司名称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(加盖公章)

年 月 日