**附件4：**

**离职证明（模板）**

魏都区卫健委：

兹有 同志，身份证号： ，原系我单位 （在编、聘用等）人员。该同志在我单位的工作起止时间为： 年 月 日至 年 月 日，在职期间无不良表现。经协商一致，已于 年 月 日办妥离职手续。因未签订相关保密协议，遵从自由择业。

单位名称：

单位性质： （行政机关、参公单位、事业单位、企业等）

单位地址： 省 市 县（市、区）

联系人：

联系电话：

特此证明。

单位（公章）：

2022年 月 日

**注：请如实填写相关内容，请勿随意删减本模板内容，请勿漏项，以免影响应试者的面试资格审查和考试聘用。**