附件3：

从事会计工作及年限证明

兹证明 同志（身份证号： ），系我单位会计人员，于 年 月至 年 月之间在我单位从事（具体工作或岗位） 工作。我单位证明其在本单位从事会计工作年限为 年，并承担相应责任。

（单位联系人： 联系电话： ）

单位名称（单位公章）：

年 月 日