工 作 证 明

兹有我单位 （同志）在 部门，从事 工作，专业年限为 年，现申请参加 项目负责人培训考试，特此证明。

备注：此证明仅作报考项目负责人培训的凭证，不作其他用途。本单位对此证明真实性负责。

单位负责人（签名）：

联系电话：

单位（盖章）

年 月 日