

附件 3

工会会员在职证明

兹证明_____，____（性别），____（年龄），身份证号码_____，是我工会的在职会员，目前在我单位（部门）从事_____（岗位）工作。

特此证明。

单位（盖章）：

经办人签字：

年 月 日

基层工会（盖章）：

经办人签字：

年 月 日