# 县直单位干部职工证明信

郏就学〔2022〕 号

 同志，身份证号： ，系我单位正式在岗职工。

工作岗位（或科室名称）：

办公地点（精确到楼层及房间号）：

办公室电话：

其子（ 女 ）： ， 身份证号： ，需要办理新生信息采集手续。

本单位对以上证明信息作出郑重承诺，确保真实有效，若经查实后有虚假信息，愿意按照《郏县2022年义务教育学校招生工作实施方案》的有关规定，承担相应责任。

特此证明。

单位负责人（签章）： 手机号码：

 单位名称：（单位加盖行政公章）

2022年 月 日