用人单位工资证明

兹证明\_\_\_\_\_\_\_\_\_是我单位员工，身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，于 年 月 日至 年 月 日在我单位工作，岗位为 ，月收入 元。

特此证明

单位名称(盖章)：

日 期：\*\*\*\*年\*\*月\*\*日