**关于 同志离职的证明（模板）**

新野县人力资源和社会保障局：

兹有 同志，性别： ，身份证号： ，原系我单位职工（职员）。该同志在我单位的工作起止时间为：

年 月 日至 年 月 日，在职期间无不良表现。经协商一致，已于 年 月 日办妥离职手续，与我单位解除一切劳动合同。因未签订相关保密协议，遵从自由择业。

单位名称：

单位性质： （行政机关、参公单位、事业单位、企业等）

单位地址： 省 市 县（市、区）

单位人事部门联系人：

联系电话：

特此证明。

单位名称

（加盖单位公章）

2025年 月 日

**注：请如实填写相关内容，请勿随意删减本模板内容，请勿漏项，以免影响应试者的面试资格审查和考试录用。**