工作证明

高新区疾控中心：

 现有我单位员工：XXX,身份证号码：XXXXXXXXXXXXXXXXXX,在我单位从事XX工种，现需办理从业人员健康证，特此证明！

单位地址：淮南市高新区XXXXXXXXXXXX

 单位名称:XXXXXXXX(加盖单位公章)

 XXXX年X月X日