派遣工作证明

兹证明 ，性别 ，身份证号： ，我单位（或公司）正式员工。于 年 月 日由我单位（或公司）派遣到 ，担任 一职至今。其社保由我单位（或公司）代为缴纳。

特此证明

单位（或公司）联系电话：

 年 月 日