

单 位 证 明

克拉玛依住房公积金管理中心：

兹有我单位（单位名称）中国石油大学（北京）克拉玛依校区正式职工（职工姓名）

（ 干部/ 工人），参加工作时间 年 月。工作
稳定（ 是/ 否），近一年内出勤（ 正常/ 不正常），
特此证明，并愿为此证明的真实性负法律责任。

（单位人事或行政部门盖章）

经办人（签字）：

联系电话：0990-6633022

年 月 日