**离 职 声 明**

本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名），性别\_\_\_\_，身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月毕业于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学校\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_专业，学历\_\_\_\_\_\_。于\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日已从\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（单位名称）离职。

特此声明!

签名：

联系电话：

日期： 年 月 日

**注：必须用钢笔或水笔，签名需手写**