## 附件1：

##  单位证明(范例)

　　兹证明\_\_\_\_\_\_同志是我单位（公司）员工，（身份证号：\_\_\_\_\_\_），已连续在本单位工作\_\_\_\_\_\_年，目前该员工的身体状况\_\_\_\_\_\_。

特此证明

证明人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_单位 （公章）

年 月 日

##  居委会证明(范例)

　　兹证明\_\_\_\_\_\_是我村（居）委会管辖居民，性别\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_现住址：\_\_\_\_\_街道（小区）\_\_\_\_\_号楼\_\_\_\_\_单元\_\_\_\_\_室或\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_村\_\_\_\_\_号，从业状况\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。目前该同志的身体状况\_\_\_\_\_\_。

特此证明

村（居）委会证明人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_村（居）委会 （公章）

年 月 日