**工作证明**

兹有我单位 先生/女士（身份证号 ），于 年 月起至今在 部门从事财务管理相关工作已满两年。现申请参加初级管理会计师考试，特此证明。

 单位名称（公章）：

 联系人及电话：

 年 月 日

备注：此证明仅作报考初级管理会计师证书凭据，证明其工作经历及年限，不作其他用途。本单位对此证明真实性负责。