**工作证明**

　　兹有我单位XX同志，于XX部门，从事XX工作，专业年限为X年。现申请参加健康管理师(三级)职业资格考试，特此证明。

　　备注：此证明仅作为报考职业资格证凭据，不作其他用途。本单位对此证有真实性负责。

　　单位：(公章)

　　年 月 日