**休假证明**

兹有 （身份证号： ），自 年 月 日至 年 月 日在我单位工作，于 年 月 日正式离职。

该同志具体休假情况如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 病假（天） | 事假（天） | 年休假（天） |
| 2017年 |  |  |  |
| 2018年 |  |  |  |
| 2019年 |  |  |  |
| 2020年 |  |  |  |
| 2021年 |  |  |  |
| 2022年 |  |  |  |
| 若无该项休假，在表格中填“/”；有休假填写具体天数。 | | | |
|  | | | |

特此证明。

单位（盖章）：

年 月 日