单位名称：

职工姓名： 身份证号：

该职工为原我司 部门担任 职务，于 年 月 日经双方协商一致解除劳动合同，确认终止劳动关系。

双方现已就经济补偿金及劳动关系存续期间的所有问题达成一致并结清，已办妥离职手续。

该职工在我司任职期间工作认真，无不良表现。

特此证明！

XXXX公司（盖章）

 年 月 日