## 附件4

## 文旅研学行业从业证明

兹证明 同志（身份证号： ），于 年 月 日至 年 月 日在我单位 部门工作，主要工作职责为： 。

 单位联系人： 电话：

特此证明。

 单位（盖章）

 2021年 月 日