解除（终止）劳动合同证明书

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>身份证号</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">户籍所在地</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">现　住　址</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">本单位工作起止时间
本单位工作年限</td><td colspan="4">年　月　日起至　年　月　日止
（计　年　个月）</td></tr>
<tr><td colspan="2">工作岗位</td><td colspan="4">工人</td></tr>
<tr><td rowspan="3">解除（终止）劳动合同期限</td><td colspan="2">固定期限</td><td colspan="3">年　月　日起　年　月　日止</td></tr>
<tr><td colspan="2">无固定期限</td><td colspan="3">年　月　日起</td></tr>
<tr><td colspan="2">完成工作任务期限</td><td colspan="3">年　月　日起至　工作任务完成时止</td></tr>
<tr><td>解除（终止）劳动合同原因</td><td colspan="5">(　)双方协商一致
(　)劳动者辞职
(　)用人单位未按照合同约定提供劳动保护或者劳动条件
(　)用人单位未及时足额支付劳动报酬
(　)用人单位未依法为劳动者缴纳社会保险费
(　)用人单位规章制度违反法律法规规定，损害劳动者权益
(　)用人单位原因致劳动合同无效
(　)用人单位以暴力、威胁、非法限制人身自由的手段强迫 劳动，或者违章指挥强令冒险作业危及劳动者人身安全
(　)劳动者在试用期间被证明不符合录用条件
(　)劳动者严重违反用人单位规章制度
(　)劳动者严重失职，营私舞弊给用人单位造成重大损害
(　)劳动者同时与其他用人单位建立劳动关系，对完成本单位的工作任务造成严重影响，或者经用人单位提出拒不改正
(　)劳动者原因致劳动合同无效
(　)劳动者被依法追究刑事责任
(　)劳动者医疗期满后不能从事原工作，也不能从事由用人单位另行安排的工作
(　)劳动者不胜任工作，经培训或调整工作岗位仍不胜任
(　)订立合同依据的客观情况发生变化不能协商变更合同
(　)劳动合同期满，双方约定终止合同</td></tr>
<tr><td colspan="2">解除（终止）劳动合同时间</td><td colspan="4">年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">支付经济补偿情况</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="3">本人签字：

年　月　日</td><td colspan="3">用人单位(公章)

经办人：　年　月　日</td></tr>
</table>

注：此证明由用人单位出具，一式六份，分别为：交给劳动者本人 1 份，装入劳动者本人档案 1 份、用人单位留存 1 份、社会保险关系转移接续 3 份。

签收回执

本人已收到单位于_____年_____月_____日发出的《解除（终止）劳动合同证明书》，对此予以认可。

本人签名：_____　　_____年_____月_____日

（此联由用人单位留存）