**附件5**

**劳动关系自我声明**

本人 （身份证： ）为 单位员工，自\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日止（其他： ），任职

部门，从事 工作。

特此声明。

本人签名：

年 月 日