**企业推荐函**

安徽省物流协会：

兹有我单位\*\*\*名职工参加贵协会组织的道路货运汽车驾驶员（三级/二级）职业技能等级考核认定。

此次参加道路货运汽车驾驶员（三级/二级）职业技能等级认定的职工，从事道路货运相关行业工作年限超过10/15年，满足报考条件。具体人员名单及工作年限如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号码** | **从事本职业年限** | **备注** |
| 1 | 张三 | 123456789875424 | 12年 | 相关工作年限超过10年 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

此致

 \*\*\*\*\*\*公司（公司公章）

 20\*\*年\*\*月\*\*日