附件4

教职工因工死亡证明

天津市教育工会：

我单位职工 （身份证号 ），在 期间，因

 ，

于 年 月 日 时，在

死亡（经抢救无效死亡）。

特此证明。

 （教职工所在单位党组织盖章）

 年 月 日