

非全日制硕士研究生定向就业培养在职证明

姓名： ，性别： ，身份证
号： 。自 年 月 日起，该
同志在我公司从事 工作。

特此证明。

单位地址：

联系电话：

单位名称：（盖章）

2023年 月 日