

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

XÁC NHẬN CỦA ĐƠN VỊ CÔNG TÁC

Kính gửi: Ban Giám đốc Công ty.....

Theo đề nghị của:

Ông/Bà:

Ngày sinh:

Số CMND:..... Ngày cấp:..... Nơi cấp:

Chúng tôi xác nhận các thông tin sau:

1. Đơn vị công tác:

2. Địa chỉ:

3. Điện thoại, Fax:

4. Vị trí công tác:

5. Phòng/Ban:

6. Thời gian làm việc:

7. Loại hợp đồng lao động:

Trân trọng!

....., ngày... tháng... năm.....

ĐẠI DIỆN CÔNG TY

(Ký tên và đóng dấu)