

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

XÁC NHẬN CỦA ĐƠN VỊ CÔNG TÁC

Kính gửi: Cơ quan hữu quan

Theo đề nghị của:

Ông/Bà :

Ngày sinh :

Số CMND :

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 CƠ QUAN
(Ký tên và đóng dấu)