附件4

任 职 证 明

 同学（身份证号： ），XXXX年X月X日至XXXX年X月X日，在我校担任 一职，截至2024年9月6日（含）累计任职时间满1个学年及以上。

特此证明。

学院（公章）

年 月 日

**注：高层次人才综合管理（1）、综合管理（2）和实用人才综合管理岗位须提供此证明。**