专任教师人事隶属关系证明

兹证明同志(身份证	号), 系	我校	学
院(系部)专任教师,同意推荐	运 同志申报高	· 校教	师资格。	,如有
弄虚作假,本单位愿承担一切后	果责任。			
院系负责人签字:	学校人事部	汀负	责人签?	字:
(公章)		(公章	()	
		年	月	日
附属医院临床教学人	8 人 車 患	·属子	医多河	: AA
附属区忧悒水裂子人	·以入 事 水	あア	不叫	_ 177
兹证明同志(身份证	도문) 玄:	我 院	科
室职工,由学校人事部门纳入学				
报高校教师资格。如有弄虚作假	5,本单位愿序	(担一:	切后果是	责任。
医院人事部门负责人签字:	学校人事	部门负	责人签	字:
(公章)	(1)	(章)		
	年	月	日	
				11