附件4-1

研究方向证明

（姓名）系我校 （学院或系部） 级 （专业）学生（硕士/博士研究生），其研究方向为 。

特此证明。

（公章）

年 月 日

注：本证明需应聘人员所在毕业学校学院或系部出具。

出具证明人： 联系电话：

附件4-2

党员证明

（姓名）系我校 （学院或系部） 级 班 （专业）学生（硕士/博士研究生），该生于 年 月加入中国共产党。

特此证明。

（公章）

年 月 日

注：本证明需应聘人员所在毕业学校学院或系部党总支出具，在职人员参照此格式开具。

出具证明人： 联系电话：

附件4-3

同意应聘介绍信

山东中医药高等专科学校：

（姓名），性别 ，身份证号 ，现为 单位工作人员（公务员□参公人员□ 事业人员□企业人员□其他人员□）。该同志于 年 月进入我单位工作（确定劳动人事关系，签订合同，缴纳保险），现主要从事 工作。

经研究，我单位同意该职工参加山东中医药高等专科学校2024年度公开招聘考试。若该职工被聘用，我单位将配合办理其档案、工资、保险关系的移交手续。

出具介绍信联系人： 联系电话：

单位名称（公章）

年 月 日

注：本介绍信需由应聘人员所在单位人事部门出具，并加盖公章。

附件4-4

工作经历证明

系我单位职工，自 年 月 至 年 月在我单位从事 工作，累计工作时间为 月（年）。

特此证明。

单位人事部门盖章：

年 月 日

**注：本证明需应聘人员所在单位人事部门出具。**

出具证明联系人： 办公固定电话：