**二次分配就业证明**

兹有\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学校\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 专业\_\_\_\_ 年毕业学生\_\_\_\_\_\_\_\_（学号\_\_\_\_\_\_\_\_）于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月与\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_单位签订就业协议书。

该毕业生现在实际在上述签约就业单位所属的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 二次接收单位工作，二次接收单位地址为\_\_\_\_\_\_\_\_省（市、区）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（县，区）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（镇，乡）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_村。该毕业生从事\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_工作，工作性质为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，在二次接收单位服务年限为\_\_\_\_年（大写）。

特此证明。

学生（签字按手印）：

单位人事部门公章 二次接收单位公章

证 明 人： 二次接收单位证明人：

联系电话： 联系电话：

日 期： 日 期：