函调证明材料信

哈尔滨医科大学附属第一医院：

我校同学已通过贵院2022年公开招聘工作人员的网络资格审核，现将核查在校成绩等的有关情况，证明如下：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **身份证号** | **在校期间考试成绩是否有不及格** | | **在校期间考试成绩是否有重修及格（补考）** | |
| **有** | **无** | **有** | **无** |
|  |  |  |  |  |  |

注：请在相应位置划“〇”

如有疑问，请联系：薛可 0451-53623219

邮政编码：150001

（单位公章）

年 月 日