附件3：

单位见习期满证明信

现有我单位见习生 ，性别 ，身份证号 ，于 年 月 日 至 年 月 日 在我单位 岗位见习，见习期满一年。

特此证明。

单位办公室负责人签字：

 所在单位盖章（公章）：

 年 月 日