

高校学生相关管理工作经历证明

池州学院：

_____，男/女，身份证号码_____，
于_____年__月至_____年__月就职于我校_____部
门/学院/系，期间从事学生相关管理工作如下，且任职期间表现
良好/其他。

_____年__月至_____年__月担任_____职务（岗位），
主要从事_____等学生相关管理
工作；

_____年__月至_____年__月担任_____职务（岗位），
主要从事_____等学生相关管理
工作； _____年__月至_____年__月担任
职务（岗位），主要从事_____等
学生相关管理工作。

特此证明

学校学工/组织/人事部门等负责人签名（公章）：

年 月 日