

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Đà Nẵng, ngày 10 tháng 07 năm 2019

**BẢN XÁC NHẬN THỜI GIAN CÔNG TÁC**

**Kính gửi: Công ty Cổ phần Dược - Thiết bị y tế Đà Nẵng**

Tên tôi là: Lê Minh Hòa

Sinh ngày: 31/01/1972

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: : 201045100 Ngày cấp: 22/03/2015 nơi cấp: Công an TP Đà Nẵng.

Kính đề nghị Quý cơ quan xác nhận các nội dung sau:

Tôi đã (hoặc đang) làm việc tại: Công ty Cổ phần Dược - Thiết bị y tế Đà Nẵng

Thời gian làm việc: từ ngày 01/06/2000 đến ngày 01/07/2019

Vị trí đảm nhiệm: KCS

Công việc chính được giao: Kiểm nghiệm và kiểm soát chất lượng sản phẩm Trang thiết bị y tế sản xuất

Kính mong nhận được sự quan tâm giúp đỡ của Quý Cơ quan.

Tôi xin trân trọng cảm ơn!

Đà Nẵng, ngày 10 tháng 7 năm 2019  
XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN, ĐƠN VỊ  
NƠI LÀM VIỆC



**TỔNG GIÁM ĐỐC**  
*Tổng Việt Phải*

NGƯỜI VIẾT ĐƠN

*[Signature]*  
Lê Minh Hòa