

**PHỤ LỤC III**  
**MẪU BẢN XÁC NHẬN THỜI GIAN CÔNG TÁC**  
(Kèm theo Nghị định số 36/2016/NĐ-CP ngày 15 tháng 5 năm 2016 của Chính phủ)

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

-----  
Bắc Ninh, ngày 15 tháng 04 năm 2020  
**BẢN XÁC NHẬN THỜI GIAN CÔNG TÁC**  
Kính gửi: Sở y tế tỉnh Bắc Ninh

Tên tôi là: **HOÀNG ĐỨC TRUNG**

Sinh ngày: 13/08/1993

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 082198873 ngày cấp: 16/03/2020 nơi cấp: Công an tỉnh Lạng Sơn

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

Tôi đã (hoặc đang) làm việc tại: **CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM HẢI PHÒNG**

Thời gian làm việc: từ ngày 01/02/2018 đến ngày 29/02/2020

Vị trí đảm nhiệm: Phụ trách chuyên môn của cơ sở sản xuất

Công việc chính được giao: Quản lý sản xuất

1. Phụ trách kỹ thuật về sản xuất các sản phẩm trang thiết bị y tế
2. Đưa ra mục tiêu, hướng phát triển và chiến lược của công ty. Đảm bảo được các mục tiêu, doanh số, lợi nhuận, chất lượng sản phẩm
3. Quản lý nhân viên
4. Báo cáo tình hình hoạt động, sản xuất và đề xuất các phương án sản xuất để Ban giám đốc duyệt
5. Đánh giá tình hình hoạt động của các phòng ban

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

Tôi xin trân trọng cảm ơn!

Hải Phòng, ngày 02 tháng 03 năm 2020  
**XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN, ĐƠN VỊ**



**TỔNG GIÁM ĐỐC**

ĐS: *Trần Văn Huyền*

**NGƯỜI VIẾT ĐƠN**

(ký, ghi rõ họ tên)

*Trung*

**HOÀNG ĐỨC TRUNG**