

**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**

-----  
Thừa Thiên Huế, ngày 01 tháng 05 năm 2020

**BẢN XÁC NHẬN THỜI GIAN CÔNG TÁC**

Kính gửi: Sở y tế tỉnh Bắc Ninh

Tên tôi là: NGUYỄN VĂN PHƯỚC MINH

Sinh ngày: 30/01/1990

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 191679725 ngày cấp: 21/06/2014 nơi cấp: Công an tỉnh Thừa Thiên Huế

Tôi đã (hoặc đang) làm việc tại: CÔNG TY TRÁCH NHIỆM HỮU HẠN SINH DƯỢC PHẨM HERA

Thời gian làm việc: từ ngày 01/06/2017 đến 01/06/2019

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!

Thừa Thiên Huế, ngày 01 tháng 05 năm 2020

**XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN, ĐƠN VỊ**

**NƠI LÀM VIỆC**

**GIÁM ĐỐC**

(ký, ghi họ tên, xác nhận)

**NGƯỜI VIẾT ĐƠN**

(ký, ghi rõ họ tên)



Phạm Ba Hùng

NGUYỄN VĂN PHƯỚC MINH

Minh