

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

Hà Nội, ngày 05 tháng 04 năm 2020

BẢN XÁC NHẬN THỜI GIAN CÔNG TÁC

Kính gửi: Sở Y Tế tỉnh Hưng Yên

Tên tôi là: TÀO THỊ PHƯƠNG

Sinh ngày: 11/01/1989

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 132428170

Ngày cấp: 28/03/2020

Nơi cấp: Công An Phú Thọ

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 VÀ THIẾT BỊ Y TẾ AN PHÚ

Thời gian làm việc: từ ngày 14/01/2018 đến 30/03/2020

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!

Hà Nội, ngày 05 tháng 04 năm 2020.

**XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN, ĐƠN VỊ
NƠI LÀM VIỆC**



NGƯỜI VIẾT ĐƠN

(ký, ghi rõ họ tên)

TÀO THỊ PHƯƠNG