

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

-----

**BẢN XÁC NHẬN THỜI GIAN CÔNG TÁC**

Kính gửi: **CÔNG TY CỔ PHẦN SẢN XUẤT VÀ THƯƠNG MẠI DƯỢC PHẨM HỒNG PHÁT**

Tên tôi là: **PHẠM THỊ PHƯƠNG**

Sinh ngày: 04/07/1996

Số CCCD: 163388561 ngày cấp: 23/08/2013 nơi cấp: GIÁM ĐỐC CA TỈNH NAM ĐỊNH

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

Tôi đã làm việc tại: **CÔNG TY CỔ PHẦN SẢN XUẤT VÀ THƯƠNG MẠI DƯỢC PHẨM HỒNG PHÁT** Thời gian làm việc: từ ngày 12/05/2018 đến ngày 20/06/2020  
Vị trí đảm nhiệm: Cán bộ kỹ thuật, kiểm soát chất lượng sản phẩm các vật tư trang thiết bị y tế và vật tư tiêu hao y tế do công ty sản xuất, kinh doanh và phân phối.

Công việc chính được giao:

Kiểm tra chất lượng sản phẩm, hồ sơ kỹ thuật của các sản phẩm trang thiết bị y tế được kinh doanh, mua bán. Tổ chức giám sát, kiểm tra chất lượng sản phẩm trong quá trình sản xuất, yêu cầu thực hiện các biện pháp khắc phục phòng ngừa sự cố trong sản xuất ảnh hưởng đến chất lượng sản phẩm. Hỗ trợ tư vấn về vấn đề chuyên môn, kỹ thuật cho các bộ phận trong công ty

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

Tôi xin trân trọng cảm ơn!

*Hà Nội, ngày 25 tháng 06 năm 2020*  
**XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN, ĐƠN VỊ**  
**NƠI LÀM VIỆC**

*(ký, ghi họ tên, xác nhận)*



**GIÁM ĐỐC ĐIỀU HÀNH**  
*Đỗ Thị Như Quỳnh*

**NGƯỜI VIẾT ĐƠN**  
*(ký, ghi rõ họ tên)*

*Phương*  
*Phạm Thị Phương*