

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

Vinh, ngày 22 tháng 4 năm 2022

BẢN XÁC NHẬN THỜI GIAN CÔNG TÁC

Kính gửi: **Bệnh viện Hữu nghị đa khoa Nghệ an.**

Tên tôi là : Lê Văn Liêm

Sinh ngày: 01-03-1959

Số CCD : 040059017876 ngày cấp: 15/12/2021 nơi cấp: Bộ Công An.

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

Tôi đã làm việc tại: Bệnh viện Hữu nghị đa khoa Nghệ an

Thời gian làm việc: từ ngày 01/01/1986 đến ngày 01/04/2019

Vị trí đảm nhiệm: Trưởng phòng vật tư thiết bị y tế Bệnh viện

Công việc chính được giao: Quản lý, tư vấn , bảo dưỡng và sửa chữa thiết bị y tế

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

Tôi xin trân trọng cảm ơn!

Vinh, ngày 22 tháng 04 năm 2022

XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN, ĐƠN VỊ

NƠI LÀM VIỆC

(ký, ghi rõ họ tên, xác nhận)



P. GIÁM ĐỐC

TS.Bs Phạm Hồng Phương

NGƯỜI VIẾT ĐƠN

(ký, ghi rõ họ tên)

Lê Văn Liêm