

证明书

定向单位名称：_____，统一社会信用代码：_____

定向生姓名_____，身份证号：_____

本单位与该定向生签订的定向就业协议真实有效。该定向生入学后，本单位未向该生发放工资和缴纳“住房公积金”“基本养老保险”等“五险一金”。

如以上承诺不实，本单位愿承担相应法律责任。

特此证明

定向单位负责人签字并盖印单位公章：

定向单位联系电话：

年 月 日