附件4

金华市金东区卫健系统面向2025届普通高校

毕业生招聘说明材料

金华市金东区卫生健康局：

姓名： , 性 别 ： ,身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 学号： ,系我校 专业的普通高校全日制研究生学历在读学生，20 年 月入学，学制 年。 若该生在校期间顺利完成学业，达到学校相关要求，将于2025年\_\_\_月毕业，取得毕业证书。

特此证明

经办人签字： 校(院)盖章

2025年 月 日