附件3

**高校专职辅导员工作证明**

兹有\*\*\*同志，男/女，身份证号\*\*\*\*\*\*。该同志于\*\*\*年\*\*\*月\*\*\*日进入我校，于\*\*\*年\*\*\*月\*\*\*日至\*\*\*年\*\*\*月\*\*\*日在我校从事专职辅导员工作。我校在该同志工作期间与其签订劳动合同（聘用合同）并缴纳社会保险。

特此证明。

高校人事部门名称（加盖公章）

年 月 日