就业见习人员服务期满证明

xx,男（女），身份证号： ，该同志于x年x月至x年x月在 （单位名称）就业见习，服务期满12个月。

特此证明。

 xx单位（盖章）

 年 月 日

离校未就业高校毕业生

临时公益性岗位人员服务期满证明

xx,男（女），身份证号： ，该同志于x年x月至x年x月在 为离校未就业高校毕业生临时公益性

岗位人员，服务期满24个月。

特此证明。

 xx单位（盖章）

 年 月 日