**工 作 证 明**

兹证明 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_），系我单位员工，现任\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_一职。我单位知晓并同意其报考兰州大学会计硕士（MPAcc）项目，并以在职培养方式就读。

特此证明。

人资部门联系人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 （单位名称及公章）

 年 月 日

声明：本证明仅供兰州大学MPAcc招生工作使用。