

院校戈友组织任职证明

北京市戈友公益援助基金会：

兹证明_____先生/女士，担任（组织名称）：_____，

职务：_____；任职时间_____年_____月_____日至_____年_____月_____日。

该院校戈友组织是从事与戈赛相关活动的组织且经过玄奘之路秘书处认证。

特此证明！（该任职证明需由 2 位证明人签字，证明人包含：院校戈友组织主要管理成员或戈 19 领队）

证明人姓名：_____；担任职务：_____；

联系电话：_____；证明人签字：_____

证明人姓名：_____；担任职务：_____；

联系电话：_____；证明人签字：_____

被证明人所在院校戈 19 领队姓名：_____；联系电话：_____；

戈 19 领队签字：_____

单位名称：_____

_____年_____月_____日

（单位盖章）