**附件2**

**用人单位接收证明**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  |
| 性别 |  | 民族 |  | 学历 |  |
| 专业 |  | 学制 |  |
| 生源地 |  | 联系电话 |  |
| 所在院系 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单位名称 |  | 联系人 |  |
| 单位地址 |  | 联系电话 |  |
| 北京语言大学20 届毕业生 （姓名） ， （时间） 在我单位实习，如实习期满考核合格，我单位可接收其为正式员工。聘用期限不低于6个月且工资收入不低于当地最低工资标准。特此证明。　　　　　　　　　　　 用人单位（盖章）　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日 |
| 学院意见：（公章）　　年　　月　　日 | 学校毕业生就业部门意见：（公章）　　年　　月　　日 |

北京语言大学就业创业指导中心制表