

附件 2:

已面试证明

兹证明：（姓名）
号，于 年 月 日来苏州工业园区参加我单位（岗位名称）
岗位面试，该岗位为实际在苏州工业园区工作并缴纳园区社保。

我单位承诺以上信息属实，如有虚假证明情况，我单位将配合追缴补贴资金，承担相应法律责任，并被取消申报园区各类人才资助的资格。

所在单位：

（公章或人力资源章）

日期： 年 月 日