附件2

专任教师人事隶属关系证明

兹证明 同志（身份证号 ），系我校 学院（系部）专任教师，同意推荐该同志申报高校教师资格。如有弄虚作假，本单位愿承担一切后果责任。

院系负责人签字： 学校人事部门负责人签字：

（公章） （公章）

年 月 日