

海南省普通高校毕业生灵活就业方式就业证明（B类）

（试 行）

学校名称：

编号：

姓名		性别		学历	
户籍地		生源地		学制	
院系专业				个人电话	
通信地址				家庭电话	
身份证号				微信号	
自由职业类型					
工作内容或行业描述					
工作地点	省（区、市）		市（区、县）		
是否取得营业执照	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	本人是否法人代表		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
经营方式	<input type="checkbox"/> 个体经营 <input type="checkbox"/> 合伙经营				
平均月收入（元）	（不低于当地最低工资标准）				
本着诚信原则，本人以上填写信息完全真实。	学院（系部）审核意见：		学校复核意见：		
毕业生签名（手印）：	审核人（单位公章）：		审核人（单位公章）：		
年 月 日	年 月 日		年 月 日		