附件11

证 明

兹有我校\*\*\*\*（身份证号：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*）同志已在广东省社会保险基金管理局参加机关事业单位养老保险和工伤保险。

特此证明。

中山大学人力资源管理处

年 月 日