解除聘用关系证明书

**北京师范大学人事处博士后管理办公室：**

                  原为我单位正式职工，身份证号                    ，我单位已于     年   月   日解除双方的人事聘用关系，并停止发放所有薪酬待遇。

单位全称：

单位人事主管部门（公章）：

单位人事主管部门负责人签名：

单位人事主管部门联系人电子邮件：

单位人事主管部门联系人联系电话：

                                     年      月      日