社会实践锻炼合格证

 同志于 年 月 日至 年 月 日（为期共计 月），在 参加社会实践锻炼，经鉴定合格，特发此证。

湘潭医卫职业技术学院人事处 此处请打印实践单位名称

（盖 章） （盖 章）

年 月 年 月