

日本国政府  
GOVERNMENT OF JAPAN

在留カード  
RESIDENCE CARD

番号 No. HE19963634FA

氏名 LIU LIN  
NAME

生年月日 1986年10月22日 性別女 F. 国籍・地域中国  
DATE OF BIRTH Y M D SEX NATIONALITY/REGION

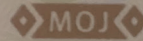
住居地 未定（届出後裏面に記載）  
ADDRESS

在留資格 技術・人文知識・国際業務

STATUS Engineer/  
Specialist in  
Humanities/  
Int'l Services 就労制限の有無 在留資格に基づく  
就労活動のみ可

在留期間（満了日）  
PERIOD OF STAY 3年（2022年12月02日）  
（DATE OF EXPIRATION） Y Y M D

許可の種類上陸許可（入国審査官）



許可年月日2019年12月02日 交付年月日2019年12月02日

このカードは 2022年12月02日まで有効 です。 出入国在留管理庁長官  
PERIOD OF VALIDITY OF THIS CARD



住居地記載欄

届出年月日	住居地	記載者印
2019. 12. 03	東京都豊島区池袋本町1丁目38番10号 ハーモニ ーレジデンス池袋シャープ002 706号	
2019. 12. 04	東京都板橋区前野町三丁目26番3号 レオ パレス書光Ⅱ203	

資格外活動許可欄

在留期間更新等許可申請欄

护照号 / Passport No.

G54418200



姓 / Surname

刘/LIU

琳/LIN

性别 / Sex

女 / F

22 OCT 1986

07 SEP 2011

辽宁/LIAONING

辽宁/LIAONING

06 SEP 2021

82363650

中国·CHINA

公安部出入境管理局

Exit & Entry Administration  
Ministry of Public Security

[illegible]

G544182004CHN8610223F210906619202112<<<<<68




# 解除劳动合同证明书

姓名	刘春杉	性别	男	身份证号码	220602198510020611
户籍所在地	吉林省白山市八道江区新建街五委十二组				
现住址					
本单位工作起始时间	2007 年 9 月 13 日				
所解除 劳动合 同期限	固定期限	2008 年 9 月 13 日起 2010 年 9 月 12 日止			
	无固定期限	年 月 日起			
	完成任务期限	年 月 日起至 工作任务完成时止			
解除劳动合同原因	<input checked="" type="checkbox"/> 双方协商一致 <input type="checkbox"/> 劳动者辞职 <input type="checkbox"/> 用人单位未按照合同约定提供劳动保护或者劳动条件 <input type="checkbox"/> 用人单位未及时足额支付劳动报酬 <input type="checkbox"/> 用人单位未依法为劳动者缴纳社会保险费 <input type="checkbox"/> 用人单位规章制度违反法律法规规定, 损害劳动者利益 <input type="checkbox"/> 用人单位原因致劳动合同无效 <input type="checkbox"/> 用人单位以暴力、威胁、非法限制人身自由的手段强迫劳动, 或者违章指挥强令冒险作业危及劳动者人身安全 <input type="checkbox"/> 劳动者在试用期间被证明不符合录用条件 <input type="checkbox"/> 劳动者严重违反用人单位规章制度 <input type="checkbox"/> 劳动者严重失职, 营私舞弊给用人单位造成重大损害 <input type="checkbox"/> 劳动者同时与其他用人单位建立劳动关系, 对完成本单位的工作任务造成严重影响, 或者经用人单位提出拒不改正 <input type="checkbox"/> 劳动者原因致劳动合同无效 <input type="checkbox"/> 劳动者被依法追究刑事责任 <input type="checkbox"/> 劳动者医疗期满后不能从事原工作, 也不能从事由用人单位另行安排的工作 <input type="checkbox"/> 劳动者不胜任工作, 经培训或调整工作岗位仍不能胜任 <input type="checkbox"/> 订立合同依据的客观情况发生变化不能协商变更合同 <input type="checkbox"/> 用人单位裁员				
解除劳动合同时间	2009 年 7 月 1 日				
支付经济补偿情况	个月, 每月标准: 元, 合计: 元				
缴纳失业保险编号	单位		个人		
用人单位 (公章)	 经办人: 王长松 2009 年 7 月 1 日				

注: 1、此证明由用人单位出具, 一式三份。一份交给劳动者本人, 一份装入劳动者本人档案, 一份由用人单位留存。  
 2、用人单位在 15 日内将劳动者档案移交其户籍所在市或区、市、县失业保险经办机构

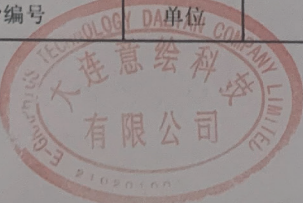
# 解除劳动合同证明书

姓名	刘春彬	性别	男	身份证号	220602198510020611
户籍所在地	吉林省 白山市 抚松县 新街 街 号				
现住址	省 市 县 街 号				
本单位工作起始时间	2009年 9月 1日				
所解除 劳动合 同期限	固定期限	2010年 8月 1日起 2012年 8月 31日止			
	无固定期限	年 月 日起			
	完成工作 任务期限	年 月 日起至 工作任务完成时止			
解除劳动合同原因	<input checked="" type="checkbox"/> 双方协商一致 <input type="checkbox"/> 劳动者辞职 <input type="checkbox"/> 用人单位未按照合同约定提供劳动保护或者劳动条件 <input type="checkbox"/> 用人单位未及时足额支付劳动报酬 <input type="checkbox"/> 用人单位未依法为劳动者缴纳社会保险费 <input type="checkbox"/> 用人单位规章制度违反法律法规规定，损害劳动者权益 <input type="checkbox"/> 用人单位原因致劳动合同无效 <input type="checkbox"/> 用人单位以暴力、威胁、非法限制人身自由的手段强迫劳动，或者违章指挥强令冒险作业危及劳动者人身安全 <input type="checkbox"/> 劳动者在试用期间被证明不符合录用条件 <input type="checkbox"/> 劳动者严重违反用人单位规章制度 <input type="checkbox"/> 劳动者严重失职，营私舞弊给用人单位造成重大损害 <input type="checkbox"/> 劳动者同时与其他用人单位建立劳动关系，对完成本单位的工作任务造成严重影响，或者经用人单位提出拒不改正 <input type="checkbox"/> 劳动者原因致劳动合同无效 <input type="checkbox"/> 劳动者被依法追究刑事责任 <input type="checkbox"/> 劳动者医疗期满后不能从事原工作，也不能从事由用人单位另行安排的工作 <input type="checkbox"/> 劳动者不胜任工作，经培训或调整工作岗位仍不胜任 <input type="checkbox"/> 订立合同依据的客观情况发生变化不能协商变更合同 <input type="checkbox"/> 用人单位裁员				
解除劳动合同时间	2012年 3月 31日				
支付经济补偿情况	个月，每月标准： 元，合计： 元				
缴纳失业保险费编号	单位	66000424	个人	20181693	公积金：113119373811
用人单位 (公章)	 经办人： 陈春彬 2012年 3月 31日				

注：1、此证明由用人单位出具，一式三份。一份交给劳动者本人，一份装入劳动者本人档案，一份由用人单位留存。  
 2、用人单位在15日内将劳动者档案移交其户籍所在市或区、市、县失业保险经办机构。



# 解除劳动合同证明书

姓名	刘春杉	性别	男	身份证号码	220602198510020611
户籍所在地	辽宁省大连市沙河口区软件园路3号				
现住址	大连市高新园区金川南路103号				
本单位工作起始时间	2012 年 5 月 7 日				
所解除 劳动合 同期限	固定期限	年 月 日 起 2018年 7月 6 日止			
	无固定期限	2016 年 5 月 8 日起			
	完成工作 任务期限	年 月 日起至 工作任务完成时止			
解除劳动合同原因	<input type="checkbox"/> 双方协商一致 <input checked="" type="checkbox"/> 劳动者辞职 <input type="checkbox"/> 用人单位未按照合同约定提供劳动保护或者劳动条件 <input type="checkbox"/> 用人单位未及时足额支付劳动报酬 <input type="checkbox"/> 用人单位未依法为劳动者缴纳社会保险费 <input type="checkbox"/> 用人单位规章制度违反法律法规规定, 损害劳动者权益 <input type="checkbox"/> 用人单位原因致劳动合同无效 <input type="checkbox"/> 用人单位以暴力、威胁、非法限制人身自由的手段强迫劳动, 或者违章指挥强令冒险作业危及劳动者人身安全 <input type="checkbox"/> 劳动者在试用期间被证明不符合录用条件 <input type="checkbox"/> 劳动者严重违反用人单位规章制度 <input type="checkbox"/> 劳动者严重失职, 营私舞弊给用人单位造成重大损害 <input type="checkbox"/> 劳动者同时与其他用人单位建立劳动关系, 对完成本单位的工作任务造成严重影响, 或者经用人单位提出拒不改正 <input type="checkbox"/> 劳动者原因致劳动合同无效 <input type="checkbox"/> 劳动者被依法追究刑事责任 <input type="checkbox"/> 劳动者医疗期满后不能从事原工作, 也不能从事由用人单位另行安排的工作 <input type="checkbox"/> 劳动者不胜任工作, 经培训或调整工作岗位仍不胜任 <input type="checkbox"/> 订立合同依据的客观情况发生变化不能协商变更合同 <input type="checkbox"/> 用人单位裁员				
解除劳动合同时间	2016 年 11 月 30 日				
支付经济补偿情况	个月, 每月标准: 元, 合计: 元				
缴纳失业保险费编号	单位	个人			
用人单位 (公章)					
	经办人: 李伟 2016 年 11 月 30 日				

注: 1、此证明由用人单位出具, 一式三份。一份交给劳动者本人, 一份装入劳动者本人档案, 一份由用人单位留存。

2、用人单位在15日内将劳动者档案移交其户籍所在市或区、市、县失业保险经办机构。

## 离职证明

甲方： 白山市睿智科技（单位名称）

乙方： 刘春杉 身份证号： 220602198510020611

乙方于 2016 年 12 月 5 日至 2019 年 4 月 30 日，在我司担任 IT（部门）的 测试（职务），现经双方协商一致解除劳动合同。甲乙双方确认终止劳动关系。

双方现已就经济补偿金及劳动关系存续期间的所有问题达成一致，并已一次性结清。同时，甲方已为乙方办妥离职手续。

特此证明。

经办人： 张晓贝

2019 年 4 月 30 日

甲方（盖章）：

