路德會呂祥光夜中學 學員超時工作證明書

(此證明書須由學員就業機構主管填寫)

敬啟者: 現時 / 於_____ 年 月 至 ____ 年 月任職於本機構。由於工 返回夜校上課。 此致 路德會呂祥光夜中學校長 機構名稱:_______ 部門名稱(如適用): _______ 主管姓名:_____ 主管簽名:_____ 日 期: ____ 機構印章