



戈友会/户外协会总会任职证明

北京市戈友公益援助基金会：

兹证明_____ 先生/女士，担任（组织名称）：_____，

职务：_____；任职时间 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日。

该戈友会/户外协会总会是从事与戈赛相关活动的组织且经过玄奘之路秘书处认证的（跨）院校组织。

特此证明！

该戈友会/户外协会总会证明人姓名：_____；担任职务：_____；

联系电话：_____；

证明人签字：

该戈友会/户外协会总会证明人姓名：_____；担任职务：_____；

联系电话：_____；

证明人签字：

被证明人所在院校戈 18 领队姓名：_____；联系电话：_____；

戈 18 领队签字：

单位名称：_____

_____ 年 _____ 月 _____ 日

（单位盖章）

身份证明且需由 2 位证明人签字（证明人包含：协会中主要管理成员或戈 18 领队）