工作单位同意兼职律师执业的证明

\*\*\*，身份证号码：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*，系我单位在职在编教职工，具有\*\*省教育厅颁发的高等学校教师资格证书，任教学科为：\*\*\*。20\*\*年度在我校从事\*\*\*学科（狭义法学课程）教育教学工作。经审核，本单位同意\*\*\*申请兼职律师执业。

 \*\*单位公章

 20\*\*年\*月\*日