**附件三 同意脱产学习证明**

**合肥工业大学：**

 同志为我单位正式工作人员，身份证号 。现我单位同意 申报“徽州传统村镇保护更新与艺术特色创意设计人才培养”项目。如被录取，同意其在培训期间脱产在校学习，特此证明。

联 系 人： 电话：

单位盖章

时 间： 年 月 日