临沧考点2022年卫生专业技术资格

考试报名考生工作年限证明

兹证明 **XXX** 同志，身份证号码： **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** ，**XXXX** 年 **XX** 月毕业于 **武汉民政职业学院** （学校） **康复治疗技术** （专业）， **XXXX** 年 **XX** 月至今在 **XXXXXXXXXX医院**  从事**XXXXX（专业）** 工作,工作年限已满 **X** 年。

特此证明

审核人签字：

单位名称（公章）：

年 月 日