卫生管理研究专业初中级职称考试

工作经历证明

姓名： ，身份证号： ，报考专业：□卫生管理（初级师）

□公共卫生管理（中级） □医院管理（中级）

本人于\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（单位）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（科室/部门），从事（□医疗 □药学 □护理 □医技 □卫管 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）工作。

单位盖章（公章）

本人于\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（单位）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（科室/部门），从事（□医疗 □药学 □护理 □医技 □卫管 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）工作。

单位盖章（公章）

注：1.从事卫生管理及相关研究的工作经历证明须符合报考要求，有多个单位累加的，可根据需要自行增加。

2.符合艰苦边远地区放宽学历条件的，工作经历证明须满足20年以上要求，其中从事卫生管理及相关研究的工作经历证明须符合报考要求。

3.工作经历证明应与本人劳动合同相符，由对应单位予以证明盖章。

4.如原单位已注销，须提供社保或原始劳动合同等证明材料。

5.申报人员及工作单位应对提交的工作经历证明真实性负责，如提交虚假工作经历证明，由其对应承担相应责任及后果。