2023年报考乡村全科执业助理医师工作证明

 兹证明考生 （身份证号码： ）于 年 月 日至今在 乡镇卫生院或乡（镇）村卫生站（室）工作已满一年。
 （本证明仅用于报考乡村全科执业助理医师）

单位法人代表签字：

单位（盖章）：

区（市）县卫生健康行政部门（盖章）：

年 月 日