从事[药学](http://www.so.com/s?q=%E8%8D%AF%E5%AD%A6&ie=utf-8&src=internal_wenda_recommend_textn" \t "https://wenda.so.com/q/_blank)或[中药学](http://www.so.com/s?q=%E4%B8%AD%E8%8D%AF%E5%AD%A6&ie=utf-8&src=internal_wenda_recommend_textn" \t "https://wenda.so.com/q/_blank)专业工作岗位[年限](http://www.so.com/s?q=%E5%B9%B4%E9%99%90&ie=utf-8&src=internal_wenda_recommend_textn" \t "https://wenda.so.com/q/_blank)证明

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 工作单位 | 工作岗位 | 担任何职 | 证明人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

兹有我单位 同志，身份证号： ，至2020年年底已累计从事药学或中药学专业工作共 年。其从事药学或中药学专业工作岗位主要经历如下:

以上内容真实可靠，如有虚假，报考人员、单位人事部门及有关负责人承担相关责任。

单位人事部门

负 责 人（签名）：　　　　　　　电话：

报考人员（签名）：

单位人事部门（盖章）

 　年 月 日