**证 明**

同志（身份证 ）于 年 月 日至 年 月 日在 医院 专业基地参加住院医师规范化培训，特此证明。

**（仅供 报考《蚌埠医学院2021年第二次公开招聘人事代理人员考试》 使用）。**

（规培基地公章）

年 月 日