附件三

**聘用证明**

▁▁▁▁▁▁同志，具备▁▁▁▁▁任职资格，现聘用在我院

▁▁▁▁▁▁科室，聘期自▁▁▁▁▁年▁▁▁▁▁月▁▁▁▁▁日至▁▁▁▁▁年▁▁▁▁▁月▁▁▁▁▁日止。

特此证明

单位：

 （盖章）

 年 月 日