|  |
| --- |
| 2018年度执业药师资格考试岗位业务工作证明  我单位        同志工作满        （大写）年，其中从事药学或中药学专业工作已满      （大写）年，同意报名参加执业药师资格考试。特此证明。我单位保证所有资料真实有效，有据可查。如有虚假，愿意承担相应的法律责任。  单位盖章                                  年   月   日    |