附件：

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