工作证明

兹证明XXXXX（姓名），性别XXX（身份证号：XXXXXXXX）同志自XXXX年XX月至XXXX年XX月，在我院XXXX（科室）从事XXXXX(医疗、护理）工作。

特此证明。

医院名称：

山东省立第三医院

2022年X月X日

**备注：**此证明需是所在医院人事部门开具，证明开具内容不限于此板式，但是必须涵盖以上内容。