|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 附件2（聘任证明）  长沙考点中南大学湘雅三医院2023年卫生专业技术资格考试聘任证明 | | | | | | | | | |
| 序号 | | 员工号 | 姓名 | 科室 | 现工作岗位 | 职称 | 聘任时间 | 在院注册时间 | 执业范围 | 备注 |
| 1 | | 600000 | 张某某 | 重症监护室 | 护理 | 护士 | 20XX.XX聘任-至今  聘任在岗 |  |  |  |
| 2 | | 600000 | 刘某某 | 呼吸内科 | 医师/医技/药剂 | 医师/  技师 | 20XX.XX聘任-至今  聘任在岗 |  |  |  |
| 兹证明以上人员参加2023年卫生专业技术资格考试聘任岗位和时间达到规定，准许报考，特此证明！ | | | | | | | | | | |