

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

GIẤY XÁC NHẬN THÂM NIÊN CÔNG TÁC

1. Dược sĩ (viết chữ in hoa): Nam Nữ

2. Ngày sinh:

3. Nơi sinh:

4. Hiện đang công tác tại:

5. Đã có thời gian liên tục làm việc trong lĩnh vực y tế:

Từ ngày tháng năm đến ngày tháng năm

....., ngày tháng năm 2016

THỦ TRƯỞNG CƠ QUAN

(Ký tên, đóng dấu)