附件4

****从事专业工作年限证明****

姓名：          ，身份证号：                   ，现报考

2018年度执业药师资格考试，从事     （药学或中药学）专业工作

共   年，从事专业工作情况如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ****起止年月**** | ****工作单位**** | ****从事何种专业工作**** | ****专业技术职务**** |
|  年  月—    年  月 |   |   |   |
|  年  月—    年  月 |   |   |   |
|  年  月—    年  月 |   |   |   |
|  年  月—    年  月 |   |   |   |
| 本人知晓报考条件、资格审核程序及相关要求，承诺遵守资格考试报考的有关要求，保证填报的信息完整准确。如本人成绩合格，但不符合报名条件，愿意接受取消考试成绩、停发证书的处理。   考生签名：联系电话：           年   月   日  |  该考生填报内容真实准确。    （单位盖章）经 办 人：联系电话：            年   月   日  |