附件：

工作经历证明模板

兹有我单位正式职工（姓名                            ，身份证号                                         ），自           年            月起至今在我单位从事          工作，累计从事药学或中药学专业工作共               年，符合执业药师报名条件。

该同志在我单位工作经历真实有效，如有不实之处，我单位愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。

特此证明。

                                                                                                                   法人签字：

                                                                                  单位签章：

                                                                                                                   2018年      月       日