**工作情况证明**

 于 年 月 日招入我单位，于 年 月 日向我单位申请执业注册登记，因我单位责任未能及时审批执业申请，造成申请到获得执业资格跨年度，我单位已于 年 月 日聘用其到护士/医师岗位。

 单位盖章：

 证明人签字：

 出具日期：

附件1：劳动合同

附件2：执业申请记录或证明材料

附件3：单位聘任证明（聘任文件/工资变动审批表）