**中国医学科学院医学与健康科技创新工程项目参与人员在职（在站）证明（样式）**

**单位名称：**

**项目名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **身份证号** | **职称** | **人员类别** | **参加工作**  **（进站）时间** | **签字** |
| **1** |  |  |  |  |  |  | 比如：2005.5.5 |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**单位人事部门负责人签字及部门盖章**

**时间： 年 月 日**

注：（1）人员类别是指：在职工作人员或博士后；

（2）仅限填写在岗工作人员或博士后，包括项目负责人和所有参与人员;

（3）表格行数不够可自行添加，不得改变本表格结构和内容。

（4）所有人员需签字。