證明書

茲證明中國醫藥大學\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_同學（學號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_），於民國\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日於\_\_(請填實習單位)\_\_實習，並配合本單位因應COVID19疫情之防疫措施，進行□PCR檢測□快篩。

特此證明

實習單位核章：

中華民國 年 月 日