**雇佣关系证明函**

Employment relationship certification

至：

杭州礼和医药有限公司、阿里健康大药房医药连锁有限公司、鹿康大药房（杭州）有限公司、口碑（上海）信息技术有限公司

To:HangzhouLihePharmaceuticalCo.,Ltd.,AliHealthPharmaceuticalChainCo.,Ltd.,

LukangPharmacy(Hangzhou)Co.,Ltd.,Koubei(Shanghai)InformationTechnologyCo.,

Ltd.

兹证明 XXXXXX 公司，地址： XXXXXXX 与 医生姓名（如有多名医生请列出） 签署了雇佣协议。XXXXXX聘请 医生姓名（如有多名医生请列出） 医生在下列地址提供医生执业证书允许的医疗服务：

 (如有多个地址，下同)

提供服务包括：

Certificate XXXXXX Company, Address: XXXXXXX . has signed employment agreement with the doctor's name (if more than one doctor, please list) . XXXXXXXX employs doctor's name (if more than one doctor, please list ). The Doctor provides the medical services permitted by the doctor's license at the following place:

Services provided include:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( if more than one place, please list)

**医生信息如下（**The doctor's information is as follows**）：**

医生姓名（Name of doctor）：

执业证书注册号（Practising Certificate Registration number）:

协议服务期限（Service term in the agreement）：

医生姓名（Name of doctor）：

执业证书注册号（Practising Certificate Registration number）:

协议服务期限（Service term in the agreement）：

医生姓名（Name of doctor）：

执业证书注册号（Practising Certificate Registration number）:

协议服务期限（Service term in the agreement）：

医生姓名（Name of doctor）：

执业证书注册号（Practising Certificate Registration number）:

协议服务期限（Service term in the agreement）：

医生姓名（Name of doctor）：

执业证书注册号（Practising Certificate Registration number）:

协议服务期限（Service term in the agreement）：

**证明方（**Certifying party**）：**

XXXXXXX公司盖章（Company stamped）

医生签字（Doctor signature）：

医生签字（Doctor signature）：

医生签字（Doctor signature）：

医生签字（Doctor signature）：

医生签字（Doctor signature）：

日期（Date）：

本证明函有中、英文两个版本，内容不一致的以中文版为准。

This certification is available in both Chinese and English. The Chinese version shall prevail .