**雇佣关系证明函**

至：**口碑（上海）信息技术有限公司、杭州口口相传网络技术有限公司、杭州口碑医药有限公司、浙江天猫技术有限公司、浙江天猫网络有限公司：**

兹证明 XXXXXX 公司，地址： XXXXXXX 与 医生姓名（如有多名医生请列出） 签署了服务协议。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：

**医生信息如下：**

医生姓名：

执业证书注册号（Reg.No.）:

协议服务期限： 年 月 日 至 年 月 日

医生姓名：

执业证书注册号（Reg.No.）:

协议服务期限： 年 月 日 至 年 月 日

医生姓名：

执业证书注册号（Reg.No.）:

协议服务期限： 年 月 日 至 年 月 日

医生姓名：

执业证书注册号（Reg.No.）:

协议服务期限： 年 月 日 至 年 月 日

医生姓名：

执业证书注册号（Reg.No.）:

协议服务期限： 年 月 日 至 年 月 日

**证明方：**

XXXXXXX公司（盖章）

医生（签字）：

医生（签字）：

医生（签字）：

医生（签字）：

医生（签字）：

日期：