附件 5

防疫抗疫对象经历证明格式

①集中隔离点工作经历证明：

兹证明***同志从2022年*月*日至2022年*月*日在**隔离点工作。

同事签字：　　时间：

隔离点负责人签字：　　时间：

单位主要负责人签字：　　时间：

②援外抗疫工作经历证明：

兹证明***同志于2022年*月*日至2022年*月*日支援**抗疫工作。

峡江县卫健委（公章）　　时间：