

證 明 書

茲聘用 獸醫師(身分證號： ) 於本院  
執行獸醫師業務。

此致

台中市政府

醫院名稱： (用印)

開業執照字號：中市獸醫師開字第 號

醫院地址：

醫院負責人： (簽章)

執業執照字號：中市獸醫師執字第 號

中 華 民 國 年 月 日