

# 工作证明

四川省健康管理师协会：

兹证明，本单位\_\_\_\_\_同志自\_\_\_\_\_年—\_\_\_\_\_年期间，在本单位从事健康管理相关工作，同意推荐此同志参加健康管理师职业技能等级认定考试。

特此证明。

单位公章

日期： 年 月 日