

(附件三)醫學美容院所任職證明

双美生物科技股份有限公司：

茲證明_____先生/女士，為我院所_____科醫師，個人工作累積年資____年及以上，去年（自提交資料之日起之前連續的12 個月份）注射量在____c.c.以上。

(以下無正文)

任職院所名稱（需蓋院所章）：

日期：__年__月__日