企业人员境外疫苗接种情况说明书

中国驻哈萨克斯坦使/领馆：

 兹证明我公司员工\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（护照号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）已于 年 月 日和 年 月 日在哈萨克斯坦\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_接种了\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_疫苗第一针和第二针。该员工接种疫苗前，其“双检测”结果正常，未出现任何感染症状。

我公司全程对其监督，确保上述情况属实，如有虚报、瞒报、漏报等情况，我公司将承担相关责任。

特此证明。

 公司名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（印章）

公司负责人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（签名）

联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_