附件1

法定代表人/负责人资格证明书

致：梅州市中医医院

           同志，现任我单位          职务，为法定代表人/负责人，特此证明。

签发日期：

单位：                 （公章）

附：

代表人性别：                       年龄：

身份证号码：                       联系电话：

说明：1、法定代表人/负责人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。2、内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。3、将此证明书提交采购方作为合同附件**。**

**(为避免失去论证资格，请务必提供本附件)**