

간병 경력증명서

성명	생년월일	연락처	회원번호
순정애	670210-2	010-2123-9809	EALGYZYXSUUPRPYWOCXF

번호	환자 성명	병원명	간병 기간	간병 일수
1	안X준	아이비소아청소년과이비인후 과의원	2025-09-01 ~ 2025-09-07	7일
2	권X나	바로마디정형외과	2025-08-04 ~ 2025-08-08	5일
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				



상기 간병인이 주식회사 도원에서 수행한 간병 기간을 간병 경력으로 증명합니다.

2025년 10월 21일

주식회사 도원 대표이사

