

健康管理师（高级）项目学员培训确认书

学员基本情况	姓名	韦兴梅	性别	女	
	证件号码	52232819940903022X	联系电话	18785959149	
	培训课程	健康管理师（高级）			
	培训课时	80	培训时间	2022年04月	
	培训地点	线上	培训机构	北京学慧北清教育科技有限公司	
学员承诺	<p>本人按照要求参加了该机构组织的培训，学习了培训课程的相关知识，通过培训和考核合格后，取得当代中医药人才研究发展中心和中国国家人事人才培训网联合颁发的<u>健康管理师（高级）《职业技能培训证书》</u>。本人已完全了解并认可该证书为培训证书，非职业（执业）资格类证书。</p> <p>证书样本如下：</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">  本人签字： 2022年04月26日 </p>				
审查意见	<p>该学员已通过我单位组织的该专业相关科目的培训，并考核合格。我单位愿对本表所填信息的真实性承担一切责任。</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;"> 培训单位（盖章） 2022年04月26日  </p>				