附件2

关于同意报名参加援文莱志愿服务的证明

（参考模板）

张三是我院保健科副主任医师（我校XXX专业XX级全日制在读学生），本院（本校）同意其报名参加援文莱志愿服务项目。

特此证明。

 XXXXXXX（盖章）

 年 月 日