

中国医学科学院药用植物研究所
食堂饭卡激活证明

_____来自_____大学，在_____中心
_____课题组做毕业设计/委托培养/进修学习，实习
时间段为_____年_____月_____日到_____年_____月_____日。

导师签名：

年 月 日