**附件4：**

**惠州市中大惠亚医院捐赠物资接收证明**

**（抗击新型冠状病毒感染肺炎专用）**

|  |  |
| --- | --- |
| 捐赠单位/捐赠人名称 |  |
| 受赠单位名称 | 惠州市中大惠亚医院 |
| 接受捐赠物资品名 |  |
| 物资数量 |  |
| 以上内容属实，捐赠物资将用于支持我院抗击新型冠状病毒感染的肺炎疫情。我院全体职工对您/贵司负有社会责任感的善行和义举深表感谢，并将铭记于心！特此证明。捐赠方经办人签名：受赠方经办人签名： 惠州市中大惠亚医院 2020年　 月 　日 |

**注：本接受证明一式两份，双方各保存一份。**