

敬啟者：

茲證明\_\_\_\_\_ (化驗所或醫療機構名稱)為  
\_\_\_\_\_(國家名稱)政府所承認的化驗所或醫療機構，  
並有能力進行嚴重急性呼吸系統綜合症冠狀病毒 2 核酸測試。

政府部門名稱及印章 \_\_\_\_\_