**扬州大学附属医院**

**住院医师规范化培训学员申请表**

 **申请表编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 贴照片处 |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | 籍 贯 |  |
| 电子邮箱 |  | 最高学历 |  | 学 位 |  |
| 身份证号 |  | 外语水平 |  |
| 手机号码 |  | 紧急联系人、电话 |  |
| **申请类别** | 人员类别 | □单位人 □社会人 | 是否外单位委培 |  |
| 申请培训专业 |  | 是否服从调配 |  |
| **委培学员填写** | 选送单位 |  | 医院等级 |  |
| 单位地址 |  | 单位联系人 |  |
| 联系人电话 |  | 是否递交在职证明 |  | 是否递交委培公函 |  |
| **高等教育经历** | 起止年月 | 毕业院校 | 专业 | 毕业后学历学位 | 获奖与社会工作 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **工作经历** | 起止年月 | 工作单位 | 科室 | 获奖与社会工作 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 是否取得执业医师资格 |  |
| 备注 | 提交申请表时请附：1.身份证复印件一份；2.应届生：毕业生就业推荐表和成绩单原件及复印件一份；往届生：毕业证书及学位证书原件及复印件一份；研究生应同时提交本科和研究生学历、学位证书原件及复印件各一份；3.医师资格证书与医师执业证书原件及复印件各一份（如果有）；4.委培学员在职证明及单位委培公函。**地址：扬州市邗江中路368号 扬州大学附属医院行政楼四楼规培办 邮编 225009** |