**成都肛肠专科医院护理进修生申请登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 相  片 |
| 年 龄 |  | 职 称 |  |
| 毕业院校 |  | 最高学历 |  |
| 资格证编码 |  | | |
| 执业证编码 |  | | | |
| 工作单位 | 地址：  邮编： | | | |
| 所在科室 |  | 联系电话 |  | |
| 进修起止时间 |  | | | |
| 进修专业 |  | 进修期限 |  | |
| 进修专业 |  | 进修期限 |  | |
| 工作服 | □XS □S □M □L □XL | | | |
| 选送单位意见：  医院签章  年 月 日 | | | | |

备注：此表填妥后，连同医疗机构执业许可证复印件、事业单位法人证书复印件、单位介绍信以及本人身份证、护士资格证、执业证、毕业证复印件各一份，交至我院护理部存档备查。