|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **驻马店市中心医院进修人员报名表** | | | | | | |
| **姓名** | |  | **性别** |  | **年龄** |  |
| **职称** | |  | **学历** |  | **联系方式** |  |
| **派送单位** | |  | **现从事专业** |  | | |
| **进修专业** | |  | **进修起止**  **时间** | **年 月 日--- 年 月 日** | | |
| **本人工作经历** |  | | | | | |
| **目前业务能力** |  | | | | | |
| **派送单位意见** | **兹介绍我院 同志前往驻马店市中心医院进修，请予以接洽。**      **负责人签字 盖章**  **年 月 日** | | | | | |

备注：1.进修联系部门为驻马店市中心医院学生管理科。

2.进修生报到时，必须携带驻马店市中心医院进修人员报名表、身份证、医师资格证、执业证、最高学历毕业证原件及复印件、1寸红底照片三张。

3.提交近48小时内核酸检测结果（纸质版）。

4.进修押金200元，工作服短袖每件65元，长袖每件75元（工作服统一，至少必备一件）。

5.办理进修时间为每周二、周四，其它时间不予办理。