

编码：

进修人员申请表

进修科目_____

姓 名_____

选送单位_____

申请时间_____

濮阳油田总医院

姓名		性别		年龄		政治面貌		贴照片处	
职称		文化程度		健康状况		婚否			
工作单位地址				医院等级		邮编			
单位联系电话			个人手机			籍贯			
执业证书编码			执业地点			执业类别		执业范围	
从事专业			申请专业			申请时间		外语	
主 要 学 历	起 止 时 间		学 校 名 称			职 务		证 明 人	
主 要 工 作 经 历	起 止 时 间		工作单位名称			技 术 职 称		证 明 人	

本人 政治 表现						
本人 现有 业务 水平						
选送 单位 意见	(盖章) 年 月 日					
上级 审核 意见	(盖章) 年 月 日					
接受 单位 意见	科研教育部意见： 医院(盖章) 年 月 日					
考试 成绩	首月 考核	理论：	季度 考核	理论： 操作：	结业 考核	
医院 鉴定						
备注						

说明：1. 申请进修人员必须将《单位介绍信》、《进修人员申请表》及《资格证书》、《执业证书》、《身份证》复印件和两张一寸照片交科研教育部，凡提交材料及申请表填写不全，均不予安排。

2. 表内各栏必须逐项认真填写，特别是执业证书编码、执业地点、执业类别、执业范围及学历、工作经历更应详细清楚，学历从原始专业学习或培训开始填写。

3. 此表由选送单位负责填写，填写打印后加盖公章方能生效，只作为接收进修生的依据，不退回单位；进修期满后，发放培训证书一份。

4. 由协作单位选送的学员，必须另附单位协议书。

5. 进修结束十日内办理结业手续，逾期不再办理。