委托培养介绍信

濮阳油田总医院：

兹有我单位职工\_\_\_\_\_\_\_\_等共\_\_\_\_人，到贵单位参加2025年住院医师规范化培训，经单位研究，同意其脱产培训三年，培训期间本单位给予发放基本工资\_\_\_\_\_\_元/人/月，请接洽。

特此证明。

单位联系人：

联系人部门及职务：

联系电话：

（负责人签字）

（单位公章）

年 月 日