附件1

**关于委托培养我院医师参加中医医师规范化**

**培训的函**

成都中医药大学附属医院（基地）：

根据国家卫生计生委《住院医师规范化培训管理办法（试行)》（国卫科教发〔2014〕49号)、国家中医药管理局《关于印发中医住院医师规范化培训实施办法（试行)等文件的通知》（国中医药人教发〔2014〕25号)、《四川省住院医师规范化培训管理办法(试行)》(川卫发〔2016〕92 号)等相关文件精神，结合我院中医住院医师规范化培训送培计划，拟定2024年送培 到贵单位参加中医住院医师规范化培训，完成培训任务，详细内容如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 学历 | 毕业专业 | 拟培训科室 | 电话 |
|  |  |  |  |  |

望贵单位批准为盼!

 医院（盖公章）

 2024年 月 日