**住院医师规范化培训合格证明**

兹证明： ，性别： ，身份证号码： ，系我单位 级住院医师规范化培训学员（ 专业），规培时间： 年 月至 年 月。该学员于 年 月份参加 省住院医师规范化培训学员结业技能考试和理论考试。

考核结果如下：结业理论考试成绩 分（合格分数 分），技能成绩合格。（住培结业证书尚未下发）。

特此证明!

规培基地（盖章）：

年 月 日