介 绍 信

山东中医药大学第二附属医院：

我单位委派 同志参加2024年度中医医师规范化培训招收考试。

我单位熟知并理解中医医师规范化培训政策，同意该同志到贵单位参加培训。该同志一经录取，我单位承诺：

1.确保其参加培训；

2.按照政策保障其享受相关待遇；

3.培训结束后，严格按照报考培训专业落实其工作岗位。

 单位：

 年 月 日