**附件1**

**湖南师范大学附属湘东医院进修申请表**

**进修专业**

**姓 名**

**选送单位**

**年 月 日**

**填 表 说 明**

1.填写申请表，必须实事求是，认真仔细，字迹要求工整，清晰易辩，不得漏项。

2.凡申请来院进修者，必须随申请表附上身份证、学历证书、毕业证书、执业医师资格证、执业医师执业证书及技术职称聘书复印件，复印件上必须加盖单位公章，证明不全者，一律不予接收。

|  |
| --- |
| 证件粘贴处： |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 年龄 |  | 贴照  片处 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | | 籍贯 |  |
| 学历 |  | 职称 |  | | 职务 |  |
| 健康状况 |  | | 所在科室 | | |  | |
| 工作单位 |  | | | 邮编 | |  | |
| 单位地址 |  | | | 电话 | |  | |
| 进修时间 |  | | | 进修专业 | |  | |
| 主  要  学  历 | 起 止 年 月 | | | | 学 校 名 称 | | |
|  | | | |  | | |
| 主  要  工  作  经  历 | 起 止 年 月 | | | | 工作单位名称 | | 职称 |
|  | | | |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 本人  政治  表现 |  |
| 本人  业务  水平 |  |
| 选送  单位  意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 接受  单位  意见 | （盖章） 年 月 日 |