**北京协和医院进修人员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请进修科室/专科 |  | | | | | | | 申请进  修时段 | | | 年3月份 □  年9月份 □ | | | | | |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | | 年龄 | | |  | 职称 | |  | | 婚否 | |  |
| 身份证号 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医师资格 | 编 码 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 发证机关 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 发证日期 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 执业证书 | 编 码 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 发证机关 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 发证日期 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | 邮政编码 | | |  | | | |
| 毕业学校 |  | | | | | | | | | 毕业时间 | | |  | | | |
| 学 制 |  | | 政治面貌 | | | |  | | | 参加工作时间 | | | | |  | |
| **简 历** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起 止 | 主要学习和工作经历 | | | | | | | | | | | | | | 职 称 | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 外文程度 |  | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 业务水平 |  | | | | | | | | | | | | | |  | |

|  |
| --- |
| 培训的主要要求： |
| 医德表现及科学作风： |
| 选送单位意见（加盖公章）： |
| 接受单位意见： |

注1：培训期间在京住宿需自行解决

进修人员信息表发送邮箱：xiehejinxiu@163.com

进修人员申请表邮递地址：北京市东城区帅府园1号，北京协和医院，教育处，邮政编码：100730

注2：快递只接收中国邮政特快专递（EMS）或邮局挂号信，请不要随意投递其他快递，如有丢失，后果自负。

注3：①临床医师类人员需邮寄加盖单位公章的进修医生申请表，同时邮寄医师资格证、医师执业证、医师执业证书真伪验证截图、身份证、毕业证、学位证复印件各一份。医师资格证和医师执业证必须包含照片页和详细信息页。

②医师执业证需登录《中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会》（http://zgcx.nhfpc.gov.cn/doctorsearch.aspx ）医师执业注册信息查询界面验证本人医师执业证书真伪，保存截图并打印一份。（输入本人执业注册信息后点查询→详情→截图→保存→打印）

③医技类人员需邮寄加盖单位公章的进修医人员申请表，同时邮寄相关专业技师类证书、身份证、毕业证、学位证复印件各一份。