附件

科室介绍信（本院职工）

科教部：

 科室本年度拟派送 名在职住院医师在我中心参加为期3年的住院医师规范化培训。以上人员的报考专业与在中心从事临床岗位、执业范围一致。具体人员信息请见下表。

请中心予以接洽为谢！

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 从事专业 | 报考专业 | 身份证号 | 所在科室 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 科室负责人签字：

 科室所属职能部门（盖章）：

 年 月 日

xx（医院）介绍信（外单位委培）

山东省精神卫生中心：

我院是 级 等医疗卫生机构，本年度拟派送 名在职 住院医师到贵院参加为期 3 年的住院医师规范化培训。以上人员的报考专业该住院医师拟培训专业与在本单位从事的临床岗位、执业范围一致。具体人员信息请见下表。

我单位负责的联系部门为 ，联系人为 ，联系电话为 。

请贵院予以接洽为谢！

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 从事专业 | 报考专业 | 身份证号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（加盖单位公章）：

 年 月 日