

附件 2

广东省护士执业注册临床实习证明（模板）

今有_____学校（护理/助产）专业_____年级_____班学生
_____在我院完成共_____月的临床实习。实习临床专科如下：

临床实习专科	实习时间	证明人
内科		
外科		
妇科		
儿科		
其他：		

特此证明。

实习手册查验：

实习医院（签名盖章）

年 月 日