**[常州](http://www.121job.cn/article/list.asp?classid=2" \t "_blank)市中医住院医师规范化培训报名登记表**

**报名培训专业：□中医 □中医全科 □中医助理全科**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 毕业院校 |  | 最高学历 |  |
| 工作单位 |  市 　　区 （机构） 　　　　　　　  |
| 执业（助理）医师资格证书编号 |  |
| 执业（助理）医师执业证书编号 |  |
| 联系电话 | （手机） | 单位电话 |  |
| 家庭地址 |  |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 个　人　简　历（从医学院校开始） |
| 序号 | 起止年月 | 学校和单位　 | 学习专业和工作岗位 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 申请临床培训基地：常州市中医医院 |
| 工作单位推荐意见：单位负责人签字：年 月 日（公章） | 培训基地审核意见：　年 月 日（公章） | 市卫计委审核意见：　　　年 月 日（公章） |

注：请用钢笔逐项填写，务必保证字迹工整、可辨识。