南方医科大学中西医结合医院

优秀进修生推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 职称 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 进修科室 |  | 进修时长（月） |  |
| 简要事迹 |  |
| 科室意见 |  科主任签名：年 月 日 |
| 科教科意见 |  签名（盖章）：年 月 日 |
| 医院审批 |  负责人签名：年 月 日 |