

# 周口市妇幼保健院进修申请表

姓名		性别		照片	
年龄		职称			
工作单位			手机		
身份证号码					
进修专业		进修时间	年 月至 年 月		
资格证书	证书编码				
执业证书	证书编码				
	执业地点(与证书显示必须完全一致)				
简 历					
起止时间	主要学习和工作经历			职称	
选送单位意见	签字                      盖章                      年 月 日				

## 现场确认要提供的资料及要求

1、选派医院医务部门开具的介绍信（人员姓名、专业、职称、进修专业、进修起止时间、单位公章）和加盖公章的进修申请表。

2、1寸近期免冠照片4张。

3、进修费200元/月/人（健康服务集团成员单位或对口支援单位可申请免进修费）；押金500元（进修结业退回本人）；工作服（无选派医院LOGO），如没有，请自行购买。

4、身份证、执业证、资格证、职称证、毕业证原件及复印件。

5、进修时长为三个月以上，低于三个月者不予接收，管理专业除外。

6、进修人员携带要求提供的资料到周口市庆丰路周口市妇幼保健院（市儿童医院）2号楼六楼医务科办理相关手续，进行入科前考核，进修人员管理微信群，参加入科学习。

## 进修人员行为准则及要求

1、进修人员请销假按照我院实习（进修）人员管理制度执行。

2、对于不服从我院管理的，我院有权终止其进修，不予进修结业办理

3、进修人员须严格执行进修培训计划，不得随意变更进修专业，对于个人原因提前结束进修，随意变动进修专业的，将不予结业办理。

4、进修人员在我院进行的医疗业务活动中，不得违反卫生医疗行业“九项准则”。

5、在进修期间引发医疗投诉、医疗纠纷或医疗事故者，进修人员个人必须承担相应责任，我院将终止进修。

（本申请表建议双面打印）