**住院医师规范化培训毕业生推荐表**

规培专业：           规培起始时间：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性  别 |  | 出生年月 |  |
| 规培基地名称 |  | | | 规培来源 |  |
| 规培基地  工作经历 | 年月  至  年月 | | 轮转科室 | | 带教老师 |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
| 规培基地  推荐老师  评语 | 推荐老师签名：                                                  年     月     日 | | | | |
| 规培基地  审查意见 | （盖章）     年     月     日 | | | | |