

眉山市中医医院
2024 年医学类专业学位硕士研究生规范化培训学员
报到通知

医学类专业学位硕士研究生规范化培训学员：

经考核您被眉山市中医医院录取进入 2024 年中医住院医师规范化培训学习，时间为 2024 年 7 月 1 至 2027 年 5 月 31 日（33 个月），不含返回学校学习时间，请于 2024 年 6 月 27 日上午 9:00 按入学须知要求到眉山市中医医院继教科（住院北楼 11 楼 B 区）报到。

医院地址：眉山市岷东新区岷东大道北段 9 号

医院继教科联系电话：028-38222638，联系人：杨晓燕

咨询时间：周一至周五（08:00-12:00, 14:00-17:30）



眉山市中医医院

2024 年医学类专业学位硕士研究生规范化培训学员 入学须知

一、规培学员报到时须提前到达眉山，学员报名表、毕业证（本科）、学位证、学信网学历证明、身份证、职称证书、执业证书等原件及复印件 2 套，电子版一张一寸红色底的照片（注明姓名），工商银行银行卡账号。

二、在继教科办理相关入培手续，财务科提交工商银行卡卡号。
(继教科、财务科均在住院北楼 11 楼)

三、办理执业证书变更：民科微服务小程序，注册/变更，住院北楼 11 楼医务科（张鸿玲 028-38233691）咨询办理。

四、团/党组织关系转移：住院北楼 13 楼党办（谢艳玲 13778858558）办理，团办（李林柯 18281171304）。

五、住宿办理：新医院餐厅楼四楼 401 号宿舍管理员（陈姐：18180052800）办理相关入住手续，遵守医院宿舍管理制度。

六、入培体检：初步拟定于 7 月 16 日上午 08:00 在我院北楼 2 楼健康管理中心进行体检，需空腹，体检标准按照公务员体检标准进行，需自行准备 450 元左右。具体事项可咨询继教科杨晓燕老师。

眉山市中医医院 中医规培培训学员报名表 (2024年)

姓名		出生日期			
性别		籍贯			
民族		健康状况	白色底板 1 寸的照片 直接插入电子版		
政治面貌		婚姻状况			
既往病史		英语水平			
最高学历 毕业学校		最高学历 毕业专业			
最高学历 学位		最高学历 毕业时间			是否持有 医师资格 证
医师资格证 编号					
身份证号				是否 应届生	
身份类型	单位人 <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> 委培人 <input type="checkbox"/>				
工作单位及 地址 (委培人、 委培人填 写)					
家庭住址					
本人联系方 式	本人手机号				
	家人及联系电话	联系人			电话号码
是否同意协 同基地培训 1/3 时间	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>				
选择的协同 基地单位	仁寿县中医医院 <input type="checkbox"/> 成都肛肠专科医院 <input type="checkbox"/>				
工 作 经 历					

临床工作起止时间	医院名称	医院级别	科室	职务	证明人	证明人现任何职	证明人联系电话
学习经历（包括大专及以上学历，必填）							
年月日至年月日	学 校			专 业		学 位	
有何特长							
信息确认（必签字确认）	<p>本人承诺：以上填报信息均为真实信息，如有作假，后果自负。</p> <p style="text-align: right;">承诺人：（手写正楷签名）</p> <p style="text-align: right;">日期：</p>						