**中国医师协会**

**2024年住院医师规范化培训演讲比赛住院医师报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训基地 |  | | | | | 照  片 |
| 专业基地 |  | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 最高学历 |  |
| 最高学位 |  | 毕业学校及专业 |  | | |
| 入培时间 |  | 身份类型 | □本单位 □外单位委培 □社会人 □全日制专硕 | | | |
| 参赛题目 |  | | | | | | |
| 个人住培有关简介 |  | | | | | | |
| 培训基地意见 | 盖章    2024年 月 日 | | | | | | |
| 省级主管部门意见 | 盖章    2024年 月 日 | | | | | | |

**中国医师协会**

**2024年住院医师规范化培训演讲比赛指导医师报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训基地 |  | | | | | 照  片 | |
| 专业基地 |  | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 最高学历 |  |
| 最高学位 |  | 毕业学校及专业 |  | | |
| 所在科室 |  | 担任住培职务 |  | 专业技术职称 |  | 工作年限 |  |
| 参加住培师资培训 | □院级 □省级 □国家级 | | | 带教资格取得时间 |  | 带教年限 |  |
| 参赛题目 |  | | | | | | | |
| 个人住培有关简介 |  | | | | | | | |
| 培训基地意见 | 盖章    2024年 月 日 | | | | | | | |
| 省级主管部门意见 | 盖章    2024年 月 日 | | | | | | | |

**中国医师协会**

**2024年住院医师规范化培训演讲比赛报名汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名组别 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 民族 | 住院医师年级 | 指导医师带教年限 | 参赛题目 | 联系电话 | 备注 |
| 住院医师 |  |  |  |  |  | -- |  |  |  |
| 指导医院 |  |  |  |  | -- |  |  |  |  |

填报单位： 填报人： 联系方式：

**注：参赛选手认真填写报名表，报名表需培训基地及省级主管部门盖章。扫描后，同参赛作品一同发至邮箱（cmdazh@126.com）；且需填写电子版报名表至问卷星（https://www.wjx.cn/vm/rQzIeug.aspx#）**

