合肥长海医院专科护士外出培训申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 职称 |  |
| 第一学历 |  | | 最高学历 |  | | 英语程度 |  |
| （原）工作单位 |  | | | （原）所在科室 | |  | |
| 电话 |  | | | 邮箱 | |  | |
| 学习经历 | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |
| 工作经历 | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |
| 科研创新 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 专科方向 | | | | | | | |
| 🞎静脉治疗 🞎新生儿专科 🞎危重症病人护理 🞎急诊急救护理 🞎呼吸专科 🞎伤口造口 | | | | | | | |
| 🞎中华护理学会 🞎安徽省护理学会 | | | | | | | |
| 护理部意见 |  | | | | | | |
| 分管院长意见 |  | | | | | | |
| 院长意见 |  | | | | | | |