单位进修介绍信（模板）

长沙市第一医院：

兹有我院\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_科医生/护士/技师/其他，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_同志，性别\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，手机号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月选送来贵院\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_科进修，进修时长为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_个月。

望贵院接洽为盼！此致

敬礼

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_医院（单位名称）

负责人签字及电话：

（加盖单位公章）

年 月 日