**介绍信**

青岛市妇女儿童医院：

兹介绍我院同志报名参加贵院住院医师规范化培训招收工作，该同志基本信息如下：

身份证号：

所属科室：

报考专业：

是否取得执业医师资格：

以上报名信息已核实无误。

请予以接洽办理！

XXXXXX医院(医院公章)

年 月 日