附件1

**2022年中医住院医师规范化培训招生计划**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 批次 | 基地 | 招生总人数 | 中医专业 | 中医全科专业 | 招生范围 |
| 1 | 辽宁中医药大学附属医院 | 100 | 90 | 10 | 单位人、社会人 |
| 辽宁中医药大学附属第二医院 | 40 | 35 | 5 |
| 2 | 大连市中医医院 | 10 | 10 | 0 |
| 抚顺市中医院 | 18 | 18 | 0 |
| 丹东市中医院 | 10 | 10 | 0 |
| 鞍山市中医院 | 25 | 20 | 5 |
| 阜新市中医医院 | 10 | 10 | 0 |

附件2

**2022年中医住院医师规范化培训报名汇总表**

填报基地：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 毕业院校 | 学员身份 | 学历学位 | 应届/往届 | 毕业专业 | 入职时间 | 所在单位 | 所在单位等级 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

学员身份：请按照“社会人”、“单位人”填写。

学历学位：请按照“本科”、“专业硕士”、“科学硕士”、“专业博士”、“科学博士”填写。

附件3

**在职证明模板**

xxx同志，性别： ，身份证号码： 。自 年 月 日入职xx医院，现系我院xx科医生。该医生既往工作经历：

1. 年 月 日至 年 月 日 XX医院（ 级医院）

2. 年 月 日至 年 月 日 XX医院（ 级医院）

……

特此证明。

单位联系电话：

联系人：

xx医院(加盖公章)

年 月 日

注：需用单位名头纸统一打印提供

附件4

**收入证明模板**

 同志，性别： 。身份证号码： 。自 年 月入职 医院，现系我院 科医生。其工资构成如下：

岗位（职务）工资： 元

级别工资： 元

薪级工资： 元

基础绩效工资： 元

其他： 元

合计（大写）： 元

（以上数据为收入证明开具当月或上月工资额）

特此证明。

按照有关规定，在其住院医师规范化培训期间我院承诺为其发放基本工资并缴纳社会保险。

单位联系电话：

联系人：

医院公章

年 月 日

注：需用单位名头纸统一打印办理