

护理人员进修申请表

姓名：_____

选送单位：_____

进修时间：____年__月__日至____年__月__日

进修科目：_____ 电话：_____

郑州大学附属洛阳中心医院

个人基本信息

姓名		性别		年龄	
政治面貌		文化程度		健康状况	
毕业院校			工作单位		
参加工作时间		职称		执业证号	
学习经历					
专业经历					
外语水平					

政
治
表
现

进
修
意
向

选
送
单
位
意
见

盖 章

年 月 日

进修人员需准备材料

- 1、进修申请表（填写完毕后需加盖单位公章）
- 2、护士执业证书原件及复印件 1 份
- 3、身份证原件及复印件 1 份（二代身份证正反面复印在一张 A4 纸上）
- 4、最高学历毕业证书原件及复印件 1 份
- 5、自备工作服一套及白鞋、护士帽（手术室、ICU 除外）
- 6、一寸彩色照片 3 张
- 7、单位介绍信
- 8、资格证书原件及复印件 1 份

郑州大学附属洛阳中心医院
护理部