|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 北京积水潭医院贵州医院 护理人员院内进修申请表 | | | | | | | |
| 姓名 |  | 职称 |  | 职务 |  | 工作科室 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 工作年限 |  | 是否专科护士 |  |
| 院内进修 申请 | 个人签名： 年 月 日 | | | | | | |
|
|
|
| 科室意见 | 护士长签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 拟进修  科室意见 | 护士长签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 护理部意见 | 护理部主任签字： 年 月 日 | | | | | | |

备注：交院内申请表，并在护理部领取进修手册；进修结束，手册交回护理部。