**首都医科大学附属北京佑安医院**

**第三十九期全国传染病医师进修班招生通知**

首都医科大学附属北京佑安医院是以感染和传染性疾病群体为服务对象，集预防、医疗、康复、保健于一体的大型综合性医院，作为首都医科大学临床医学院和卫生部全国传染病医师进修基地，承担着培养临床医学人才，特别是传染病专门人才的重任。迄今为止，已举办全国传染病医师进修班38期，为全国兄弟医院培养传染病骨干人才逾千名。现欢迎选派优秀感染和传染科医师来我院参加“第三十九期全国传染病医师进修班”学习，**进修时间为2017年9月4日至2018年8月31日**。

为保证进修班学员质量，请按如下条件及要求选送进修医师：①政治思想好，具有良好的医德医风。②主治医师及以上职称，大学本科毕业，感染科或传染科临床实践五年以上。③身体建康，孕妇不予录取。④不招收进修期间需参加晋升等考试的人员。

请欲来进修人员填写进修申请表，于**2017年7月15日前**寄回我院教育处。我们将根据审查情况择优录取进修医师，并于2017年7月底前寄出录取通知书。谢谢合作。

联系电话: 010-83997021, 传真电话:010-63296481

地址：北京市右安门外西头条8号，邮编：100069

 首都医科大学附属北京佑安医院教育处

2017年3月14日

下载进修申请表

**进 修 申 请 表**

 **进修科目:**

 **进修期限:**

 **进修者单位:**

 **进修者姓名:**

 **填表日期:**

**首都医科大学附属北京佑安医院**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年龄 |  | 民族 |  |
| 学 历 |  | 毕业学校 |  | 政治面 貌 |  |
| 学 位 |  | 毕业时间 |  | 从事专业 |  | 专业职 称 |  |
| 通讯地址 | 邮编 | 电子邮箱  |  |
| 联系电话 |  | 行政职务 |  |
| 本人详细经历∧包括学历∨ | 何年何月至何年何月 | 工 作 单 位 及 部 门 | 任 何 职 务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 进修目的和要求 |  |
| 选送单位意见∧盖章∨ |  |
| 备注 |  |