**浙大儿院消化内科进修申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 职称 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 工作单位 |  | | | 职务 |  |
| 毕业院校 |  | | | | 毕业时间 |  |
| 联系方式 | 单位地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 电子邮件 |  | | | 固定电话 |  |
| 微信号 |  | | | 移动电话 |  |
| 申请进修项目 | □消化专科进修（临床）  □消化专科进修（儿童炎症性肠病）  □消化专科进修（临床+胃镜）  □消化专科进修（临床+结肠镜）  □消化专科高级进修班  意向进修时间： 年 月至 年 月 | | | | | |
| 个人履历 | 教育经历：  工作经历：  进修或出国学习经历： | | | | | |
| 儿科消化专业工作经历 | 从事消化专业工作情况：  从事消化内镜诊疗情况：  原单位消化专科开展情况： | | | | | |

填写浙大儿院消化内科进修申请表及医药卫生人员进修申请登记表（无需盖章），电子版发邮箱：chxhk@zju.edu.cn

申请日期： 年 月 日