

白城中医院培训基地《西学中培训》学员报名表

姓名	刘玉芳	性别	女	
出生年月	1973年10月26日	学历/学位	本科/无学位	
毕业学校	长春职工医科大学	专业	内科 妇产科	
职称	正高级职称	联系电话	13943666798	
身份证号码	211381197310260825			
从事专业及方向	临床	参加工作时间	1993年07月	
工作单位名称	白城市洮北区整骨医院	单位电话	13943666798	
医师级别	执业医师 <input checked="" type="checkbox"/>		执业助理医师 <input type="checkbox"/>	
执医或执助理证书编码	11022000000149	学年制	24年度西学中培训	
工作简历	年月至年月	单位名称	从事何种工作	职务及职称
	1993年07月至1996年12月	北票矿务局医院	妇保	保健员
	1997年01月至2007年04月	白城洮北区平安镇中心卫生院	妇产科	医师
	2007年04月至今	白城市洮北区长庆社区卫生服务中心	妇幼保健 内科	主任医师
<p>本人承诺：保证完成培训任务，同时所提供的报名信息及相关资料完全属实，如有弄虚作假，本人愿承担一切后果和责任！</p> <p style="text-align: right;"> 签名：刘玉芳 2024年 4月 16日 </p>				

所在单位意见：（简要评价申报人的品德、能力等，承诺能够支持申报人按要求完成学习任务）

主要负责人签名：

郭建平



（公章）

2024年4月16日