

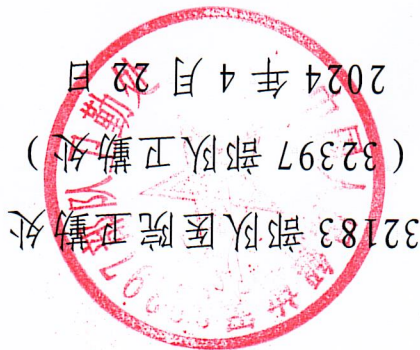


承办单位：卫勤处

联系人：曾博汉

电话 0321-967611

(共印1份)



敬礼！

此致

制度。

参加由贵单位组织的“西学中”培训班，学习期间遵守各项规章

230204197708061214，医师资格证号：200584111770806200517)

经研究，同意推荐我院康复科主任张超同志（身份证号：

白城市中医药管理局：

关于推荐张超同志参加“西学中”培训班的函

中国人民解放军 32183 部队医院卫勤处