进 修 申 请 表

姓　　名 _____

进修科别 _____

选送单位 _____

单位地址 _____

单位电话 _____

本人电话 _____

电子邮箱 _____

邮政编码 _____

填表时间 _____年　月　日_____

中山大學 附属第五医院
THE FIFTH AFFILIATED HOSPITAL SUN YAT-SEN UNIVERSITY

中山大学附属第五医院进修人员须知

一、进修人员必须严格遵守《广东省医务人员医德规范实施细则》，严守职业道德、以救死扶伤、防病治病、全心全意为病人解除病痛为已任。

二、尊重病人的人格和权利，保护病人的“隐私”和秘密，杜绝对病人“冷、硬、顶、拖、推”的恶习，对病人应一视同仁，做到“五心”（检查细心、治疗细心、解释耐心、听取意见虚心、使病人及家属放心）。

三、严格遵守卫生部《关于严禁向患者收取“红包”的通知》的有关规定，遵守国家《药品管理法》及各项法律法规制度。严肃医纪、廉洁行医，不以医疗工作之便谋私利，不接受病人的钱物，不收受“红包”和药品回扣。珍惜自己人格、国格，维护医院声誉及“白衣天使”的尊严。

四、凡在我院进修期间出现违法违纪行为，一经发现核实，除按有关法规处理外，立即终止在我院的进修学习，退回原单位，违法违纪情况由我院直接通报原单位。

五、进修人员必须遵守我院各项医疗规章制度和劳动纪律，服从科室工作安排，不得无故迟到、早退或缺勤，值班时不得擅离岗位，刻苦学习，努力完成进修任务。进修医生在进修期间一律按住院医师要求，负责床位并参加值班及门、急诊等各项医疗、带教工作。

六、被录取来我院进修人员，必须按报到日期准时报到。进修期间不享受探亲假及休假。如有特殊情况需请事假、病假者，需持有原单位证明写出请假报告，所在科室主任签署意见后，报继续教育科（基地办公室）批准方可离院。不能以积休的形式连续休息提前离院。不接收孕妇进修。

七、进修人员需爱护国家财产和科技资料，不得拿走我院图书、病案、X 光片、病理切片、血片等各种资料和标本。

八、要求进修人员仪表整洁，着装一致，佩戴胸卡。听诊器及其它生活用品一律自备。

九、来院报到时一次缴清进修费，进修人员中途不能随意调换科目，不得退学，不得更换人员，未经批准不得延长学习时间。如果提前结束进修需持原单位公函，进修费一律不退。

十、进修人员住宿问题可自理，医院有条件时可安排，住宿费用按照医院规定执行。

十一、进修结束前一周进修人员需来继续教育科（基地办公室）领取个人进修总结表、离院手续表，填好后由科主任签字签署鉴定意见，办理离院手续，领取进修结业证。

十二、进修期间如出现以下情况之一，不予办理结业证书，情节严重者予以中止进修：

1、进修期间出现 1 份丙级病历，经修改后仍未达标者；

2、劳动纪律差，无故三次缺勤，请假逾期三天不归；进修期限半年者，病事假超过两周，进修期限一年者，病事假超过一月者；

3、进修期间服务态度不好，工作责任心差，患者投诉达三次者；

4、严重违反医院规章制度及医疗操作常规，发生医疗事故或严重差错者；

5、未办相关手续擅自离院者；

6、未备案项目及短期参观学习者；

7、擅自更改进修计划者。

来院前，请进修人员必须认真阅读《进修人员须知》并签字，单位加盖公章，否则我院恕不接纳。

选送单位（盖章）：　　进修人员签字：

年　　月　　日

填表说明

1、该表格一式一份，A4 纸双面打印。

2、申请者必须符合以下基本条件：

（1）政治合格，职业道德良好，身体健康（不接收孕妇进修）。

（2）原则上进修申请人，应具有一定专业理论基础、两年以上进修专业工作经历。

（3）进修申请人必须具备与拟进修专业对口的《执业医师资格证书》和《医师执业证书》（护理资格证书）。医技人员须具备相应的上岗资格证书。

（4）具有基本的电脑操作技能。

2、有效申请包括：

（1）递交《进修申请表》（含《中山大学附属第五医院进修人员须知》）。可在网上下载：http://www.zsufivehos.com/index.php?do=xzqlist

（2）附上：医院等级证明、学历及学位证书、单位聘书、《医师资格证书》、《医师执业证书》（护理资格证书）、《上岗资格证书》（医技人员）复印件各 1 份，并要求在复印件上加盖派出单位人事部门公章，另提供两张彩色免冠照片（大一寸、小一寸各一张）。

3、表格填写情况应属实，无缺项，如材料不全，我院将不予受理。符合申请条件者，按申请时间顺序录取。

4、我院对申请材料保密，恕不退还。

<table>
<tr><td>姓　名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>年龄</td><td></td><td rowspan="3">照 片
（近期免冠一寸）</td></tr>
<tr><td>民　族</td><td></td><td>籍贯</td><td></td><td>职 称</td><td></td></tr>
<tr><td>政治面貌</td><td></td><td>学历</td><td></td><td>学位</td><td></td></tr>
<tr><td>毕业学校</td><td></td><td>毕业时间</td><td></td><td>毕业专业</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>何时参加
医疗工作</td><td colspan="2">年</td><td>从事专业</td><td></td><td>现任职务</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">医师/护理资格证编码</td><td colspan="3"></td><td>发证时间</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">医师/护理执业证编码</td><td colspan="3"></td><td>注册时间</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">申请进修专业</td><td colspan="3"></td><td>进修时间</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">单位性质
（打√）</td><td colspan="5">国有、集体、私营经济、个体经济、联营经济、股份制、外商投资、港澳台投资、其他</td></tr>
<tr><td colspan="2">单位等级
（打√）</td><td colspan="5">三级（特等、甲等、乙等、丙等）/二级（甲等、乙等、丙等）/ 一级（甲等、乙等、丙等）</td></tr>
<tr><td colspan="2">单位级别
（打√）</td><td colspan="5">医学院校、省级、市级、县级、区级、卫生院、卫生学校、部队 、企业职工医院、外资或港澳、其他</td></tr>
<tr><td colspan="2">单位所属地区
（打√）</td><td colspan="5">珠海市、省内非珠海市、外省、港澳台地区、外国</td></tr>
<tr><td>主要学习及工作经历</td><td colspan="7">（按时间-经历-职务填写）</td></tr>
<tr><td>目前业务能力</td><td colspan="7"></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>进修目的要求</td><td colspan="2"></td><td>进修时间</td><td>拟申请进修时间从
202_年___月到 202__年___月
共____个月</td></tr>
<tr><td>选送单位意见</td><td colspan="4">（包括进修人员政治思想、业务水平及工作能力）

签　名（盖　章）：
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">接收单位意见</td><td>接收科室意见</td><td>签　名（盖　章）：
年　　月　　日</td><td>继续教育科（基地办公室）意见</td><td>签　名（盖　章）：
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>主管业务院长意见</td><td colspan="3">签　名（盖　章）：
年　　月　　日</td></tr>
</table>

中山大学附属第五医院进修申请程序

1、填写我院《进修申请表》及《中山大学附属第五医院进修人员须知》连同附件寄回，并扫码填写相关信息。

2、申请者须在入学前二个月将申请表及附件寄回我院继续教育科（基地办公室）。

3、录取通知于入学前 10-30 天以电子邮件的形式或电话通知您本人。

4、进修主管部门：中山大学附属第五医院 继续教育科（基地办公室）

网址：http://www.zsufivehos.com/index.php

联系电话：0756-2528519、2526829

地　　址：珠海市香洲区梅华东路 52 号中山大学附属第五医院行政综合楼继续教育科（基地办公室）105 室　　邮编：519000