**转专业同意函（模板）**

四川省中医毕业后医学教育委员会办公室：

我院××级××基地注册规培学员×××（身份证号码：），因××原因申请从我院住院医师规范化培训××专业转到××专业培训，培训时间为×年×月-×年×月，自备案之日起，重新计算培训时间，原专业培训时间清零。经我院住院医师规范化培训指导委员会研究决定，同意该学员的申请。

请予备案。

×××医院

×年×月×日