**附件7**

**住院医师规范化培训证明**

成都中医药大学附属医院 级 注册 科专业基地住院医师规范化培训学员，姓名 （性别： ，身份证号码： ，电话： ），自 年 月至 年 月在我院参加住院医师规范化培训。

特此证明。

成都中医药大学附属医院继续教育部

年 月 日

**附件8**

**轮转培训证明**

我院 级 科住培学员 ，于 年 月 日在我院 科按照培训要求进行了规范化培训，培训成绩合格。培训期间，轮转科室，培训成绩如下：

培训起止时间：

轮转科室：

成绩（理论/技能）：

情况属实，特此证明。

科室签名（盖章）：

# **附件9**

# **返岗报到证明**

成都中医药大学附属医院继续教育部：

级 科基地注册规范化培训学员 （身份证号码： ，电话号码： ）

因 原因于 年 月 日至 年 月 日共请假 天，现休假结束，并于 年 月 日返回 科基地继续上班，特此证明。

申请人：

年 月 日

轮转科室签字：

年 月 日

规培秘书签字：

年 月 日

科室主管规培主任签字：

年 月 日

**附件10**

**成都中医药大学附属医院/四川省中医院住宿证明**

兹有\_\_\_ \_ (性别\_\_\_\_ 身份证号:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,电话:\_\_\_\_\_\_\_\_)为我院住院医师规范化培训\_\_\_\_\_\_科基地\_\_\_\_\_\_级注册规培医师，于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月起至今在我院\_\_\_\_\_\_\_科接受住院医师规范化培训，承担住院医师工作。现居住在:金牛区十二桥路39号成都中医药大学附属医院规培进修住宿楼\_\_\_\_\_.

特此证明。

学员签字确认\_\_\_\_\_\_

继续教育部（盖章）

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**附件11**

**收入证明**

兹有 （性别： ，身份证号码： ，电话： ），为我院 级 基地住院医师规范化培训 注册规培医师，于 年 月 起至今在我院 科接受住院医师规范化培训，承担住院医师工作。单位地址：成都市金牛区十二桥路39-41号。

该学员月收入 。

特此证明。

成都中医药大学附属医院继续教育部

年 月 日