附件1

**转基地同意函（模板）**

四川省中医药毕业后教育委员会办公室：

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××基地转到××基地培训，培训时间为×年×月-×年×月。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。

附该学员已轮转科室：

X年X月X日- X年X月X日 心内科

X年X月X日- X年X月X日 呼吸科

请予备案。

×××医院

×年×月×日