附件3

**退出培训申请（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××原因申请退出我院住院医师规范化培训，经我院住院医师规范化培训指导委员会研究后决定，同意该学员的申请。

请予备案。

附件:学员退培申请

×××医院

×年×月×日