附件5

**学员恢复培训申请（模板）**

四川省中医药毕业后教育委员会办公室：

×医院××级××基地注册规培学员×××，在×年×月申请退出住院医师规范化培训,现申请从×年×月-×年×月在我院×基地继续完成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对其之前的住院医师规范化培训内容进行考核后同意该学员的申请。

学员申请延期培训时间：201X年x月x日-201X年x月x日

请予备案。

×××医院

×年×月×日