**附件**

**广东省护理学会**

**第二届研究护士培训班学员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | |
| 毕业院校及专业 |  | | | 职称/职务 |  | |
| 最高学历 |  | | | 学位 |  | |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮编 |  |
| 身份证号 |  | | | 个人邮箱 |  | |
| 手 机 号 |  | | | 固定电话 |  | |
| 微信号 |  | | | 英语能力 |  | |
| 其他社会职务 |  | | | | | |
| 发票抬头及社会信用代码 |  | | | | | |
| 既往科研或循证护理实践及相关培训或学习经历 |  | | | | | |
| 既往科研或循证相关成果（以第一作者或通讯作者发表的论文、主持的相关课题及获奖情况） |  | | | | | |
| 本次科研选题意向和范围 |  | | | | | |
| 单位护理部审核意见：  签名（盖章）  年 月 日 | | | | | | |