

# 广东省卫生和计划生育委员会

粤卫办函〔2017〕112号

## 广东省卫生计生委办公室关于开展 第三期中英合作护理硕士培训项目的通知

各地级以上市及顺德区卫生计生局（委），部属、省属驻穗医药院校附属医院及委直属有关单位：

为推动我省护理事业发展，加强高层次护理人才培养和队伍建设，我委拟与英国索尔福德大学、英国伦敦国王学院、英国伯明翰城市大学开展第三期中英护理硕士培训项目，现就项目有关事项通知如下：

### 一、培训内容

在我省医疗卫生机构中选拔30名具有良好职业道德、热爱护理事业的临床护理骨干赴英国索尔福德大学、英国伦敦国王学院、英国伯明翰城市大学参加为期一年的高级护理培训，完成课程符合条件者可获得护理硕士学位。

### 二、培训对象及要求

#### （一）英国索尔福德大学

1、我省各级各类医疗卫生机构执业护士，护理专业本科及以上学历，具有5年及以上护理实践经验；

- 2、热爱护理事业，本人自愿并经单位选拔推荐；
- 3、外语基础良好，雅思 A 类 (IELTS ACADEMIC) 成绩为 6 分以上，各单项得分不得低于 5.5 分。

#### (二) 英国伦敦国王学院

- 1、我省各级各类医疗卫生机构执业护士，护理专业本科以上学历及以上学历，具有 5 年及以上护理实践经验；
- 2、热爱护理事业，本人自愿并经单位选拔推荐；
- 3、外语基础良好，雅思 A 类 (IELTS ACADEMIC) 成绩为 6.5 分或以上，各单项得分不得低于 6 分。

#### (三) 英国伯明翰城市大学

- 1、我省各级各类医疗卫生机构执业护士，护理专业本科以上学历及以上学历，具有 3 年及以上护理实践经验；
- 2、热爱护理事业，本人自愿并经单位选拔推荐；
- 3、外语基础良好，雅思 A 类 (IELTS ACADEMIC) 成绩为 6.5 分或以上，低于 6.5 分校方可安排英语内部测试和学前英语衔接课程 (需另外收取费用)。

### 三、培训时间

拟于 2017 年 9 月开学，培训为期一年。

### 四、培训费用

英国索尔福德大学：12,000 英镑，约合人民币 101,500 元人民币；

英国伯明翰城市大学：12,000 英镑，约合人民币 101,500 元

人民币；

英国伦敦国王学院：18,420 英镑，约合人民币 155,000 元人民币。

以上费用仅为学费，不包括国际旅费、境外食宿、交通、保险及护照签证费用。

## 五、选拔流程

（一）根据本人自愿、单位推荐的原则，由符合条件的护理人员自愿报名，填写《广东省中英合作护理培训项目申请表》（见附件，可按照个人意愿填写）发至邮箱 [gdwsguoji@163.com](mailto:gdwsguoji@163.com)，报名截止时间为 4 月 30 日。

（二）提供两年内（截至 2017 年 10 月 1 日）的雅思成绩单，雅思成绩单可于 2017 年 6 月 1 日前扫描报送。

（三）我委审核、面试并确定学员名单后通知医疗机构。

（四）学员通过网站申请流程进行研究生课程的申请，学员可根据目前职业角色申请学习方向。

## 六、组织实施

（一）医疗机构应积极创造有利于专科护理发展的条件，选派有较好理论基础、扎实临床基本功的护士参加该培训项目，推动护理人才向专业化、国际化方向发展。

（二）该项目人员培训经费由各派员单位根据本单位管理规定与派出人员协商解决，可明确学员回国后在本单位的工作服务时间，自行协商签订相关培养协议，并报我委备案。

## 七、联系人及联系方式

广东省医疗卫生国际交流协会，陆智韵，电话：83814237，  
18825049684。

广东省卫生计生委交流合作处，杨波，电话：83814237,传  
真：83848475。

咨询项目具体事项，可加入 QQ 群：536243206。

附件：广东省中英合作护理培训项目申请表



广东省卫生计生委办公室  
2017年3月19日

附件:

### 广东省中英合作护理培训项目申请表

姓名		出生年月		性别		贴相片处(彩色)
学历		职务(职称)				
毕业院校及毕业时间						
工作单位				科室		
护理工作年限		现专科工作 年限				
雅思成绩 (IELTS ACADEMIC)	(成绩单扫描附后, 最迟于6月1日提供)					
邮编		住址				
手机		电子邮箱				
单位联系地址						
单位联系人		联系方式				
意向学校		第一志愿				
		第二志愿				
		第三志愿				
学习简历(从高中至今)						

<p>工作简历</p>	
<p>科室意见</p>	<p>签名: _____ 日期: _____</p>
<p>护理部意见</p>	<p>签名（盖章）: _____ 日期: _____</p>
<p>单位意见</p>	<p>签名（盖章）: _____ 日期: _____</p>
<p>其他情况说明</p>	
<p>备注: 请于 4 月 30 日前将本表扫描发送至 <a href="mailto:gdwsguoji@163.com">gdwsguoji@163.com</a></p>	