附件1：

**广东省中医专科护士培训申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | 相片 |
| 现最高学历 |  | 职务/职称 | | / | | |
| 工作单位 |  | | 所在专科 | |  | |
| 工作年限 |  | | 专科工作年限 | |  | |
| 固话/手机 |  | | E-mail | |  | |
| 学习/工作  经历 |  | | | | | | |
| 护理科研  及创新成果 |  | | | | | | |
| 单位意见 | 签名（盖章）： 日期： | | | | | | |
| 学会意见 | 签名（盖章）： 日期： | | | | | | |

**报名要求：**具有专科/本科以上学历，主管护师及以上，有较好的中医理论基础；5 年以上中医临床护理实践经验（研究生2年以上），有较好的临床思维能力和中医护理实践水平；有良好的护理科研水平及创新能力。由单位推荐，择优录取。