附件

**中医住院医师规范化培训委托申请函**

**南方医科大学中西医结合医院：**

茲有 ，性别： ，身份证号码： ，为我院员工，根据该同志意愿和工作需求，拟申请委托贵基地进行中医住院医师规范化培训，我单位将按照基地有关要求，保障委培学员在委培期间的收入不低于基地同等规培医师水平，并积极配合完成报名、入培等相关手续。

特此申请。

 单位名称（盖章）：

 年 月 日