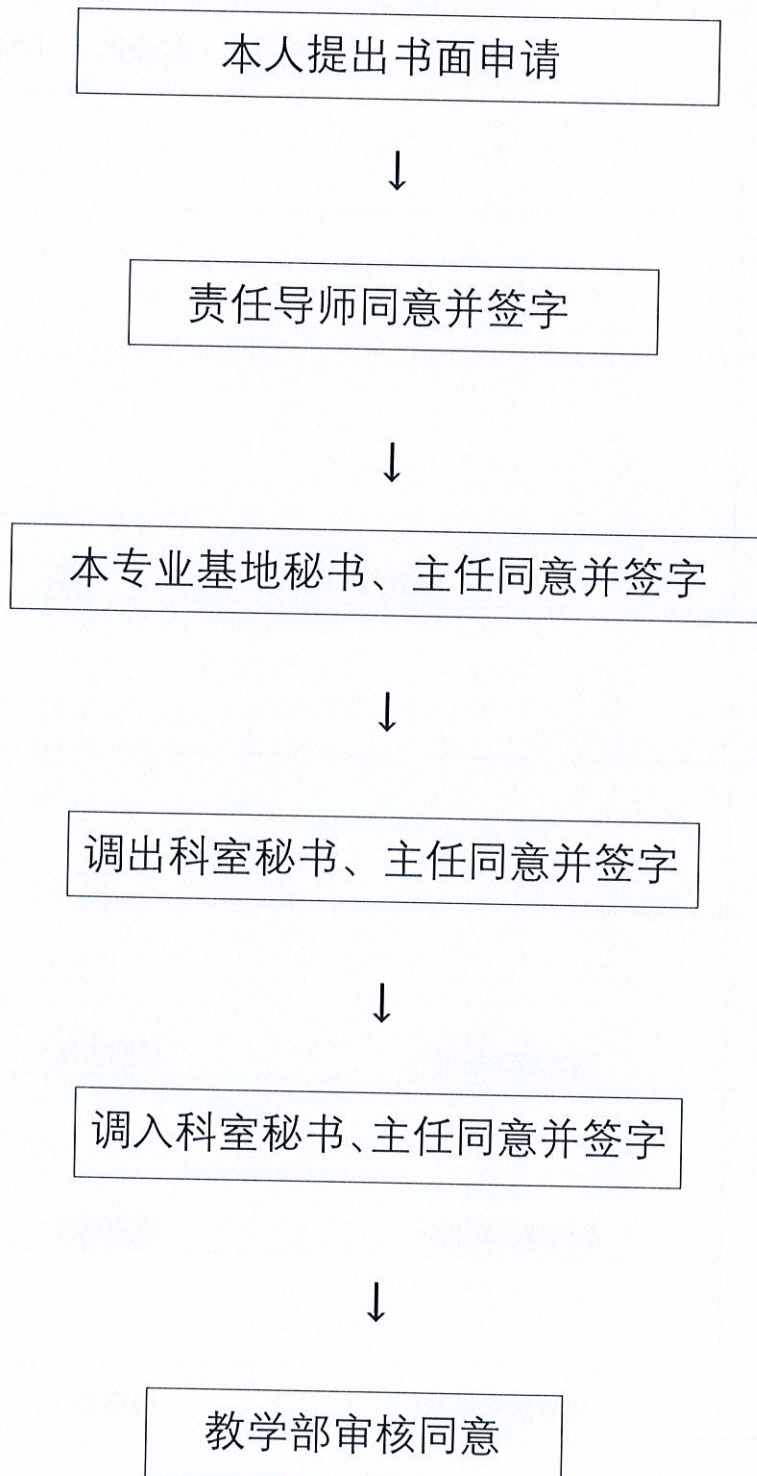


## 轮转计划调整流程：



## 山东省立医院住院医师规范化培训学员轮转计划调整申请表

<b>姓 名</b>		<b>培训专业</b>		<b>培训年级</b>	
<b>身份证号</b>			<b>电话</b>		
<b>培训身份</b>	<input type="checkbox"/> 本单位 <input type="checkbox"/> 外单位 <input type="checkbox"/> 社会化 <input type="checkbox"/> 专硕				
<b>委派单位/大学</b>					
<b>申请原因</b>	申请人 (签字):                      年    月    日				
<b>申请调整时间</b>					
<b>责任导师意见</b>					
<b>本专业基地意见</b>	基地教学秘书:		基地主任:		
<b>调出轮转科室意见</b>	科室教学秘书:		科室主任:		
<b>调入轮转科室意见</b>	科室教学秘书:		科室主任:		
<b>教学部意见</b>					

注：此申请表需在轮转前 15 天交教学部（仁和楼 321）。