|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 材料 | 数量 | 备注 |
| 《成都医学院第一附属医院住院医师规范化培训报名表》（附件1） | 1份 | 学员须在要求位置手写签名 |
| 个人简历 | 1份 |  |
| 单位委培报名汇总表（附件2） | 1份 | 委培人员须提交，原件加盖医院鲜章 |
| 身份证复印件 | 1份 |  |
| 英语等级证书或成绩单复印件 | 1份 |  |
| 专业课成绩单复印件 | 1份 | 原件加盖学院鲜章 |
| 执业医师资格考试成绩单或证书复印件 | 1份 |  |
| 最高学历学位证、毕业证复印件 | 1份 |  |