

编码：YZFY/BD/HLB-01-A/0

**护理人员赴外培训申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人信息 | 姓名 |  | 年龄 |  | 性别 |  |
| 科室 |  | 参加工作时间 |  | 最终学历 （以证书为准） |  |
| 现任层级 |  | 专业技术职称 |  | 从事本专业年限 |  |
| 培训信息 | 培训方向 |  | 培训起止时间 |  |
| 培训地点 |  |
| 审批流程 | 培训目的：本人签字： 日期： 年 月 日 |
| 护士长意见：签字：日期： 年 月 日 |
| 护理部主任意见：签字： 日期： 年 月 日 |
| 主管院长意见：签字： 日期： 年 月 日 |

备注：附会议通知及费用说明。