**上海国际造口治疗师学校学员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **身份证号** | | |  | | | **照片** | |
| **政治面貌** |  | | **学 历** | | |  | | |
| **英语水平** |  | | **学 位** | | |  | | |
| **职 称** |  | | **职 务** | | |  | | |
| **工作单位** |  | | | | | | | **工作年限** | |  |
| **联系方式**（需快递通知书，请务必填写**完整、清晰**） | **地址** |  | | | | | | | | |
| **手机** |  | | | **E-mail** | |  | | | |
| **工作经历（何时何地在某专科的工作经历）** |  | | | | | | | | | |
| **以往参加过何种造口相关知识培训** |  | | | | | | | | | |
| **发表论文及**  **科研工作情况** |  | | | | | | | | | |
| **科主任推荐意见：**  **（盖章）**  **年 月 日** | | | | | | | | | | |
| **护理部推荐意见：**    **（盖章）**  **年 月 日** | | | | **人事处推荐意见：**    **（盖章）**  **年 月 日** | | | | | | |