

2021 年中山大学造口治疗师学校报名表

姓 名		性 别		年 龄		贴相片
第一学历		最高学历		学位		
职称		职务		政治面目		
工作单位				科 室		
通讯地址					邮政编码	
邮箱地址					工作年限	
办公电话				手 机		
个 人 简 历 (护理专业 学习和护理 工作)						
业 务 能 力 (由个人填写)	报名者签名: 年 月 日					
选送单位 护理部意见	负责人签名: (选送单位加盖公章) 年 月 日					
招生部门 意见	年 月 日					

注：1. 表格下载：<http://nursing.sysu.edu.cn/>或

<http://www.sysucc.org.cn/Department/ArticleList.aspx?CID=103>

2. 报名表信息请用计算机填写并打印出来，再加盖单位公章（“招生部门意见”一栏不需填写），连同报名者最后学历及英语水平相应证明复印件、推荐信寄回中山大学肿瘤防治中心 1 号楼 14 楼结直肠科叶美贤老师收。

3. 提交推荐信：由所在单位护理部或科室主任书写推荐信。告知推荐原因、目前所在医院是否已经培养了造口治疗师、目前专科开展工作情况等。