

附件:

2022 年上海市西医（第十二期）、中医（第七期）临床药师在职规范化培训报名表

单位: _____

报名类型: 西医 ; 中医 (打√选择)

姓名	性别	年龄	部门/ 职务	职称	学历	专业 (打√选择)				身份证号	手机号码	邮箱
						临床 药学	药 学	中 药 学	其 他			

本单位承诺将保证该报名学员按培训要求脱产参加培训!

药剂/学部门负责人签字: _____

注: 扫码填写报名信息, 如实完整填写报名表, 由部门/科主任签字后, 以附件方式上传 (附件格式: 西医/中医临床药师+单位+姓名)。

通知及报名表的电子版可至医院协会网站 www.shyyxh.cn “培训报名”、“继续教育”、“药事管理专业委员会”栏目下载。

报名截止时间为 2022 年 4 月 26 日 (周二) 12:00。

