

附件 1:

2023 年上海市西医（第十三期）、中医（第八期）临床药师在职规范化培训
暨《临床药师专业理论知识新进展》学习班报名表

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参加培训！

药剂/学部门负责人签字: _____

注：扫码填写报名信息，**自愿报名**并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 2023 年 4 月 12 日（周三）24 点。

