附件1

**中医住院医师规范化培训委托申请函**

**广州中医药大学第三附属医院：**

茲有      ，性别：  ，身份证号码：          ，为我院员工，根据该同志意愿和工作需求，拟申请委托贵基地进行中医住院医师规范化培训，我单位将按照基地有关要求，积极配合完成报名、入培等相关手续。

特此申请。

          单位名称（盖章）：

                                  年   月   日