**中医硕士专业学位研究生延长规培时间申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 学号 | |  | | 性别 | |  |
| 身份证号 | |  | 规培基地 | |  | | | | |
| 专业 | |  | 导师 | |  | 手机号码 | |  | |
| 本 人 填 写 | 本人申请在规培基地 （规培基地名称）延长规培时间，延长的规培时间内，本人承诺严格遵守规培基地的各项管理要求和学校的管理规定。  申请延长的原因：□执业医师考试未通过  □规培结业考试未通过  □其他原因  申请延长规培的时长：□ 半年 □ 一年 □ 其他时间  如本人有特殊原因无法留在规培基地，需向所在基地说明并登记去向，其生活、安全问题与规培基地和学校无关。  本人已充分了解以上内容。 签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 指导教师意见：    （签字）  年 月 日 | | | | 国教院审核意见：    负责人签字（公章）  年 月 日 | | | | | |
| 规培基地审核意见：    负负责人签字（公章）  年 月 日 | | | | 研究生院审核意见：    负负责人签字（公章）  年 月 日 | | | | | |

（本表一式三份，研究生本人、规培基地和研究生院各1份。港、澳、台学生、外国留学生一式四份研究生本人、规培基地、国教院、研究生院各一份）