

河南省中医院  
河南中医学院第二附属医院

## 护理进修人员申请及鉴定表

姓 名： \_\_\_\_\_

进修专业： \_\_\_\_\_

选送单位： \_\_\_\_\_

地 址： \_\_\_\_\_

邮政编码： \_\_\_\_\_

联系电话： \_\_\_\_\_

编 号： \_\_\_\_\_

填表日期：      年    月    日

姓 名		性别		年龄		民族		照片粘贴处 (一寸彩色近照)
职 称		政治面貌		最高学历				
参加工作时间				健康状况				
拟进修时间 (期限)	年 月 日至 年 月 日 ( 年/ 月)			医院性质及 级别	公立 <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 级 等			
护士资格证书 编码				护士执业证 书编码				
个人主要学习及工作经历	学习及任职时间		学校及单位名称			职 务		
进 修 计 划								
政 治 思 想 及 工 作 表 现								
选 送 单 位 意 见 (盖 章)	<div style="text-align: right;">           盖 章            年 月 日         </div>							

进修结业考核及鉴定

个人自我鉴定

进修科室意见  
(一)

护士长签名:

年 月 日

进修科室意见  
(二)

护士长签名:

年 月 日

医院意见

盖 章

年 月 日

## 进修人员医德医风及组织纪律承诺书

为了规范进修教学管理，提高进修学习质量，进修申请人必须具备良好的医德医风，能严格遵守我院进修人员管理制度和组织纪律，否则我院将不能受理您的进修申请。

一、坚持以病人为中心，发扬救死扶伤和全心全意为病人服务的精神，做到优质护理服务，对病人要细心、精心、耐心、听取意见虚心、使病人及家属放心，不准以任何方式或借口敷衍、发难和推诿病人。

二、文明礼貌服务，举止端庄，语言文明，态度和蔼，同情、关心和体贴病人。

三、不得以任何方式暗示病人及家属请吃、送红包、礼品，对于无法拒收的红包、礼品应上交科室领导或医院，适时退还病人。

四、尊重病人的隐私权，不得私自泄露病人的病情或隐私。

五、进修期间不得自行带人来我院参观，科室资料未经允许不得擅自复制。医疗设备不得私自使用，若造成设备损坏、遗失者，应做出相应的赔偿。

六、严格遵守医院和科室的规章制度和组织纪律，不迟到、早退、旷工，不得擅自更改进修时间及计划。进修期间无寒暑假、探亲假，享受法定假，原则上无事假，病假需有病假证明。事、病假一天以内需护士长批准，一天以上报护理部批准（回科后需到护理部销假）。进修期间病假累计超过一个月或事假累计超过半个月者不发给结业证。如有违纪，退回原单位。

为保证进修学习顺利进行，请认真阅读本承诺书，确认后请由进修人员本人签名及所在单位加盖公章，和进修申请表一并报送我院。

本人签名：

单位盖章：

年 月 日