**附件二**

**复旦大学继续教育学院**

**护理专业毕业实习申请表**

|  |
| --- |
| **工作单位实习征询函** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 所在班级 |  |
| 学 号 |  | 职 称 |  | 手机号码 |  |
| 工作单位（全称） |  |
| 工作科室（全称） |  | 单位电话（科室） |  |
| 何年何月始从事护理工作 |  | 临床一线岗位工作年限 |  | 护士执业资格证注册在有效期内 | □是 □否 |
| 工作单位意见  | **（请填写是否同意该学员当年参加实习,并证明学员所填写的上述信息与实际情况相符。）**  (单位人事科盖章) 填写日期: 2024 年 月 日 |
| **实习申请类别** |
| □应届毕业生,首次申请实习。□往年已安排实习，未完成；今年申请补实习。（如勾选，仅在实习接纳函中填写补实习医院及科室信息）； |
| **实习申请接纳函（科室选择请打“√”）** |
| 科目一、二实习医院（全称） | 科目一（10周） | 科目二（4周） | 科目三实习医院（全称） | 科目三（2周） |
|  | □内科 □妇产科□外科 □儿科 | □急诊室□监护室 |  |  □精神科□社区 |
| 总带教老师 |  | 总带教老师 |  |
| 联系电话 |  | 联系电话 |  |
| 医院护理部意见及签章 | □同意接收，并按学院要求带教 | 医院护理部意见及签章 | □同意接收，并按学院要求带教 |
| **在本单位实习申请** |
| □本人所在工作单位和工作岗位符合申请本院实习要求，特向学院申请部分科室在本单位实习，请学院审核；本人承诺将按照复旦大学护理学院制定《实习管理细则》、《临床实习计划》、《实习手册》的要求和内容完成实习。 |
| **注:** **1、申请“在本单位实习”的条件请参见《成教专升本毕业实习管理细则》。****2、拟由学校安排实习的科目，请不要填写该科目对应的“实习医院（全称）”，仅选择科目名称，最终实习医院和科室以学校安排为准。****3、如选择科目一中的妇产科或儿科实习，需自行联系实习医院。****4、实习申请意向中的前两个实习科目必须是在同一家医院完成。****5、请务必于截止日期前将本表格完成填写、打印、盖章后提交。逾期将影响实习安排，进而影响毕业。** |