附件1：

云南省住院医师规范化培训年限减免申请表

填表前请仔细阅读填表说明：

1. 按照国家相关要求，已具有医学类相应专业学位研究生学历的人员可申请培训年限减免，硕士培训年限不少于2年、博士培训年限不少于1年；其余情况不得减免培训年限。
2. 根据申请人提供的材料和临床能力测评成绩，确定录取学员培训年限，并作为享受财政补助资金的依据。培训期满，未完成培训或培训不合格需延长培训时间，其费用由培训学员个人承担。
3. 此表需双面打印、一式两份、本人签字。

**云南省住院医师规范化培训年限减免申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 基地医院名称 | 昆明医科大学第二附属医院 | 培 训专 业 |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 毕 业院 校 |  | 学 制 | □7年制 □8年制□专业型硕士 □专业型博士□其他 |
| 硕 士 | 毕业专业 |  | 博 士 | 毕业专业 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业时间 |  |
| 申请减免培训年限理由：（需说明的材料附后） 申请人签字：年 月 日 |
| 培 训基 地审 批意 见 | 审批人： （公章）年 月 日 | 省医师协会/省中医药学 会 | 审批人：（公章）年 月 日 |
| 云南省毕业后医学教育委员会办公室意见 |  （公章）年 月 日 |