

温馨提示：

- 1.“单位人”参加住院医师规范化培训属委派培训，按三方协议执行，培训期间“单位人”无法变更委派单位或转为“社会人”。工作单位未最终确定者，请慎重选择。
 - 2.系统报名时的报考类别、专业、基地医院等内容须与此“介绍信”内容一致。不一致的无法通过审核。
 - 3.录取的培训对象，因个人且非不可抗力原因不报到退出或报到后退出培训的，自退出之日起3年内不得报名参加住院医师规范化培训。
 - 4.单位人因所在单位原因导致其退出培训的，纳入对所在市或单位的目标考核扣分，并将与医院评审等工作挂钩。
-

介绍信

安徽省卫生健康委员会：

我单位委派_____同志参加2022年度安徽省住院医师规范化培训招收考试。报考类别：_____；报考专业：_____；
报考基地医院：1. _____，2. _____，3. _____。
基地医院志愿 服从 调剂（此处不选择，视为服从调剂。调
不服从 剂：为录取至上述3个志愿之外的基地医院）。

我单位熟知并准确理解住院医师规范化培训的全部政策规定，同意该同志以上所报专业志愿。该同志一经录取，我单位承诺：1. 确保其参加培训；2. 按照政策保障其享受相关待遇；3. 培训结束后，严格按照报考培训专业落实其工作岗位。

（单位公章）

年 月 日

单位联系人：_____ 联系电话：_____

温馨提示：

- 1.“单位人”参加助理全科医生培训属委派培训，按三方协议执行，培训期间“单位人”无法变更委派单位或转为“社会人”。工作单位未最终确定者，请慎重选择。
 - 2.系统报名时的报考类别、专业、基地医院等内容须与此“介绍信”内容一致。不一致的无法通过审核。
 - 3.录取的培训对象，因个人且非不可抗力原因不报到退出或报到后退出培训的，自退出之日起2年内不得报名参加助理全科医生培训。
 - 4.单位人因所在单位原因导致其退出培训的，纳入对所在市或单位的目标考核扣分，并将与医院评审等工作挂钩。
-

介绍信

安徽省卫生健康委员会：

我单位委派_____同志参加2022年度安徽省助理全科医生培训招收考试。报考类别：_____；报考专业：_____；报考基地医院：1. _____，2. _____，3. _____。基地医院志愿 服从 调剂（此处不选择，视为服从调剂。调剂：为录取至上述3个志愿之外的基地医院）。

我单位熟知并准确理解住院医师规范化培训制度及助理全科医生培训的全部政策规定，同意该同志以上所报专业志愿。该同志一经录取，我单位承诺：1. 确保其参加培训；2. 按照政策保障其享受相关待遇；3. 培训结束后，严格按照报考培训专业落实其工作岗位。

（单位公章）

年 月 日

单位联系人：_____ 联系电话：_____