**附件二**

**复旦大学终身教育学院**

**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: 2025 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《护理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。** | | | | | | | | | | | | |