附件3

铜仁市中医医院进修人员录取通知书

:

经审核，同意贵院 同志来我院 （室）进修，为期 个月（ 年 月 日- 年 月 日）。请你单位通知该同志于 月 日来我院科教科报到。逾期未报到者，视同放弃进修资格。

铜仁市中医医院科教科

年 月 日