2023年山东EWMA国际伤口治疗师学院学员报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 第一学历 |  | 最高学历 |  | 英语水平 |  |
| 职称 |  | 职务 |  | 政治面貌 |  |
| 工作单位 |  | | 科室 |  | |
| 联系方式 | 通讯地址 | |  | | | |
| E-mail | |  | | 邮政编码 |  |
| 手机号码 | |  | | 办公电话 |  |
| 个人  简历 (护理专业学习 和护理工作) |  | | | | | |
| 业务能力 (由个人填写) |  | | | | | |
| 科研工作  情况 |  | | | | | |
| 推荐单位  意见 | 负责人签名：  (推荐单位加盖公章)  年 月 日 | | | | | |
| 招生部门  意见 | 负责人签名：  (录取单位加盖公章)  年 月 日 | | | | | |

|  |
| --- |
| 2023年山东EWMA国际伤口治疗师学院学员自荐信  (工作经历与特长、所在医院伤口专业发展现状、求学目标)  自荐人签名  年 月 日  (注：该表需由申请者本人签字，并按要求寄至指定地址) |