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) |