附件1

2022年乡村医生执业能力提升

线下培训预报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 所在村卫生所（填写××县××乡镇××村卫生所） | 服务村所是否实行一体化管理（填写“是”或“否”） | 联系 电话 |
| 第一批（拟安排于2022年3月1日— 3月9日） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 第二批（拟安排于2022年3月16日—3月24日） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 第三批（拟安排于2022年4月7日— 4月15日） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 第四批（拟安排于2022年4月22日—4月30日） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 第五批（拟安排于2022年5月9日—5月17日） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 第六批（拟安排于2022年5月23日—5月31日） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |