

附件 3

2026 年中医医师规范化培训报名汇总表

填报基地：_____

序号	姓名	性别	身份证号码	毕业院校	学员身份	学历学位	应届/往届	毕业专业	入职时间	所在单位

学员身份：请按照“社会人”、“单位人”填写。

学历学位：请按照“本科”、“专业硕士”、“科学硕士”、“专业博士”、“科学博士”填写。