**住院医师规范化培训情况证明信**

**泰山医学院：**

我单位职工 ，性别： ，身份证号： ，

该同志参加住院医师规范化培训的情况为：­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

 1、正在进行住院医师规范化培训。

 2、已完成住院医师规范化培训，并通过考核取得住院医师规范化培训合格证书。

 3、尚未报名参加住院医师规范化培训。

 特此证明。

 所在工作单位公章

 年 月 日

注：

（1）凡报考临床医学硕士专业学位研究生的***往届本科毕业生***均须出具此证明。

（2）本证明由考生所在单位如实填写，凡弄虚作假者，一经查实取消录取资格。

（3）***应届本科毕业生不需要提供本证明。***