专科医师委培函

四川大学华西医院：

我院是 级 等医疗卫生机构。拟派送 XXX 专业在职医师到贵院进行为期 XX 年的 （专业名称） 专科医师培训。

派送医师姓名 XXX 身份证号 XXXXXXXXXXX

职称 XXX 。

请安排接洽为谢。

联系人：XXX 　职务：　 电话：

　　　　XXX 职务： 电话：

 单位盖章：

　2023年 月 日