**报 到 通 知**

${sendComName} ：

 贵院推荐 ${userName} 医师/护士到我院 ${speName} 科进修 ${stuTimeName} ，请通知该医师于 ${batchRegDate} 持本通知、单位介绍信、汇款单（复印件）、感染四项检验结果（一周内有效）、血β-HCG检验结果(仅女性，一周内有效)、遵守纪律协议书、学历证书（原件）、执业医师资格证书（原件）和身份证（原件）来我院继续教育处报到。

此致

敬礼

广州中医药大学第一附属医院继续教育处

录取日期： ${recruitTime}

**注意事项：**

1、进修学费 ${trainFee}元，由银行转账或交现金均可。请将款项汇到：

**广州中医药大学第一附属医院，开户银行：广发银行广州解放北路支行。**

**账号：101009516010000041（汇款单请写清楚进修人员姓名及进修科目）**

2、进修人员报到时**务必**将单位领导和本人签署的**保证遵守纪律协议书**及保证金**600元（现金）**一并带来，否则**不予接收**。

3、报到时须随带**小一寸相片3张**，学历证书（原件）、执业医师资格证书（原件），根据专业所需带齐各种用具（叩诊锤、眼底镜、额镜、听诊器等专业工具）。进修护理人员请自备白色胶底鞋；医疗组工作服需要购买，白大衣 ${workClothsFee}元/件。

4、未经我院同意，选送单位或本人不得单方面换人顶替。

5、我院地址：广州市三元里机场路16号（广州中医药大学旁边），邮编：510405。途经我院的公共汽车路线有24、38、58、87、124、127、182、185、186、244、251、284、280、805、886。或乘搭地铁2号线到达三元里站B出口转乘470到达医院正门。

继续教育处办公室设在**广州中医药大学三元里校区综教楼10楼**。

联系电话:020-36591436、传真:020-36591121、020-36590220，来件注明转继续教育处。