委培住院医师单位介绍信

潍坊市人民医院：

我院本年度拟派送 住院医师，报考专业： 。

身份证号： 到贵院参加为期3年的住院医师规范化培训。

我单位负责的联系部门： ，邮箱 ，联系电话： 。

单位名称（盖公章）

年 月 日