**天津医科大学临床、口腔医学硕士专业学位研究生医院轮转**

**报到通知单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 联系电话 |  |
| 专业 |  | | 研究方向 |  | |
| 导师姓名 |  | | 导师单位 |  | |
| 该生于 年 月 日至 年 月 日在我院进行临床轮转，已完成本院轮转计划。拟于 月 日转出并前往贵院参加住院医师规范化培训，请予以接洽安排。  转出单位（签章）：  年 月 日 | | | | | |
| 该生已于 年 月 日来我院报到。  接收单位（签章）：  年 月 日 | | | | | |
| 备注：   1. 研究生在前一轮转医院转出后，应于转出当天上午8:00携带报到单到下一轮转医院科教科进行报到。 2. 接收单位在接到研究生报到后，应做好研究生的入院教育、安排科室轮转等相关工作。 | | | | | |