**上海交通大学中国医院发展研究院**

**第一批医院管理培训课程及师资报名表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人信息 | 姓名 |  | 性别 | |  | | | 出生年月 |  | |
| 工作单位/部门 | |  | | | | | 政治面貌 |  | |
| 行政职务 | |  | | | | | 手机 |  | |
| 职称 | |  | | | | | 邮箱 |  | |
| 工作简历 |  | | | | | | | | |
| 工作业绩 |  | | | | | | | | |
| 课程信息 | 课程题目1 | |  | | | | | | |
| 课程用时 | |  | | | 可能授课时间 | | |  |
| 课程简介：（200字以内） | | | | | | | | |
| 课程题目2 | | |  | | | | | |
| 课程用时 | | |  | | | 可能授课时间 | |  |
| 课程简介：（200字以内） | | | | | | | | |