**附件2**

**优秀住培学员奖学金申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本  信息 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 类型 | □本单位学员 □社会学员 □外单位学员 □眼科专硕 | | |
| 年级 |  | 温医大学号 |  |
| 医院工号 |  | 手机 |  |
| 住培导师/研究生导师 |  | 邮箱 |  |
| 已轮转过的科室 |  | | |
| 主要事迹 | 主要事迹和亮点300字以上(包括但不限于日常表现、考勤情况、学习和参加各类培训、病历质量、服务患者、获奖情况。可另附页) | | | | |
|  | 申请者本人签字：  住培导师签字：  日期： 年 月 日 | | | | |