**附件1.报名表**

**医疗大数据与生物统计应用培训班**

**报名表**

填表日期：年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | | | 出生年月 |  | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | | | | |
| 文化程度 | 1.大专及以下 2.本科 3.硕士 4.博士 | | | | | | | | | | | | |
| 部门 |  | | | 职 务 | |  | | | 职 称 | |  | |
| 单位性质 | 1.公立 2.民营 3.其他 | | | | | | | | | | | |
| 医院级别 | 1.三甲 2.三乙 3.二甲 4.二乙 5.一级 6.无级 | | | | | | | | | | | |
| 移动电话 |  | | | | 办公电话 | | |  | | | | |
| 传 真 |  | | | | **E-mail** | | |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | 邮 编 | |  |
| 工作简历**（学生身份请标注）** |  | | | | | | | | | | | |
| 学习目的 |  | | | | | | | | | | | |
| 希望交流部门 |  | | | | | | | | | | | |

**备注：**住宿交通费用自理，培训提供工作午餐。推荐入住宾馆：华西天使宾馆1、住宿标准：单间380元起/间（含早）、标间380元/间（含早），预订电话：028-85422800；

**温馨提醒：**住宿价格为华西医院协议价，预订房间时请告知酒店工作人员您是医疗大数据与生物统计应用培训班学员。.