**武汉市精神卫生中心护理进修通知单**

 ×××医院

根据贵院申请，我院同意贵院派遣的 ××× 同志，于 ×××年×××月×××日起至 ×××年×××月×××日在我院进行精神科护理进修。请贵院妥善安排该同志按时报到，并确保其了解并遵守以下进修期间的管理须知和要求。

**特别说明：我院仅接受具有护师及以上职称的护理人员申请进修，请贵单位在派遣人员时严格遵照此条件。**

**一、进修安排**

1. 报到时间：
×××年×××月×××日 08:30

2. 报到地点：
武汉市精神卫生中心二七院区护理部（住院部十楼）

**二、报到及携带材料**

进修人员须携带以下材料：

1. 身份证、毕业证、资格证、执业证复印件；
2. 已填写完整并加盖公章的《武汉市精神卫生中心护理进修申请表》（一式两份，双面打印）。

**三、其他事项**

1. 住宿安排：进修人员请自行安排住宿。

2. 费用说明：进修期间，我院仅提供教学指导，不承担工资、保险等相关费用。

3. 提前终止进修：如需提前终止进修，需向护理部提交申请并说明原因。

**四、联系方式**
联系人：丁老师
联系电话：027-82281608

武汉市精神卫生中心护理部
日期：××年××月××日