附件3

中华医学会临床药学分会临床药师规范化培训

带教临床药师申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 第一学历 | |  | 学位 |  | 职称/职务 |  |
| 工作单位 | |  | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | 邮编 |  |
| 电子邮箱 | |  | | | 手机 |  |
| 个人主要学历情况（注明毕业学校、专业、入学与毕业日期、获得学位）： | | | | | | | |
| 主要工作经历（注明起止日期）： | | | | | | | |
| 临床药师工作简况 | 1.从事临床药学工作经历及主要内容： | | | | | | |
| 2.从事临床药师带教工作经历： | | | | | | |
| 3.拟申请带教专业： | | | | | | |
| 4.是否参加过临床药师岗位专业培训：否□，是□（附培训证书扫描件）  培训专业： 培训起止时间： | | | | | | |
|  | 5.是否获得过临床药师师资培训证书：否□，是□（附培训证书扫描件）  培训专业： 培训起止时间： | | | | | | |

注：1. 凡是回答“是或否”的，请在其后面□内画“√”。

未参加过临床药师师资培训的需另提交拟申请带教专业的理论考题、药历、病例分析各1份（具体要求见“中华医学会临床药学分会临床药师规范化培训方案（修订版）”的“临床药师师资培训学员考核方案”中相关要求）