**四川省内私人诊所以及省外进修生**

**报名相关材料说明**

**一、资格审查**

1、学历及执业资质：学历要求大专及以上且具有执业医师资格证（仅持有助理医师资格证者原则上不接收）

2、进修申请表：需填写完整且有单位盖章

3、审核进修资料是否齐全：进修申请表、身份证复印件、医师证复印件、执业证复印件、学历证复印件

4、执业地点审核：审核执业证上的执业地点，**执业证上的注册单位须与现在所在单位一致**；若选送单位与医师执业证书上的执业地点不一致，请选送单位开具相关证明。

5、**原则上不接受泸州市范围内的私人诊所的进修申请。**

**二、报名材料**

1. 填写《**西南医科大学附属口腔医院进修申请表**》一份，双面打印后手填，需填写完整且有单位盖章。
2. 提交最高学历**毕业证书**复印件、**身份证**复印件、**执业医师资格证**及**注册证**复印件各一份。

**三、进修相关费用说明**

**服装费：**

男冬装：95 元 男夏装：95元

女冬装：95元 女夏装：95元

口罩：2元 帽子：10元

证件袋：2元

**进修费：**

牙体牙髓科、牙周粘膜科、口腔外科、儿童口腔科、口腔预防保健科： 进修时间不得小于3个月，1000元/月

口腔修复科：进修时间不得小于6个月，1000元/月

口腔正畸科：进修时间不得小于12个月，15000元/12个月

口腔种植科：进修时间不得小于3个月，2500元/月

泸州四县三区（泸县、叙永、合江、古蔺、纳溪区、龙马潭区、江阳区）收费1.5倍

**住宿费：** 500元/月

**管理费：** 20元/月

**服装洗涤费：**50元/月

**报名费：** 50元

**保证金：** 1500元

**四、邮寄地址**

单位：西南医科大学附属口腔医院

地址：四川省泸州市云峰路二段10号

联系人：教务科 曹老师

联系电话：0830-3125697

邮编：646000

 教务科

2022年11月3日