

附件 3:

浙江省中医院非中医类别医师学习中医临床实践 学习承诺书

从_____年____月至_____年____月，指导老师：_____（工号：_____）
自愿担任学员_____（身份证号：_____）非中医类别医师
学习中医培训二阶段临床实践学习期间的带教老师，就其跟师学习作出指导。
在学员西学中二阶段临床实践学习期间，学员与指导老师作出以下承诺：

一、本人确认已知晓西学中二阶段临床实践学习期间关于指导老师与学员
的责任与要求，并将严格落实，如违反制度中任意规定，将自愿承担后果。

二、指导老师将依据所制定的教学管理方案培养学员，使学员在临床实践
培训结束期内完成临床实践培训要求。

三、学员应认真跟师、踏实学习，依据教学管理方案，根据指导老师要求，
按时保质保量完成学习任务，使自身可以在中医理论、临床、技能等方面有所
长。

指导老师：_____

学 员：_____

时 间：__年__月__日

时 间：__年__月__日

注：此表一式三份，分别交由学员本人、指导老师、教学部留档。