附件1

宁夏住院医师规范化培训专业质量控制

中心挂靠基地申请表

**申报单位：** （盖章）

|  |  |
| --- | --- |
| 申请专业 |  |
| 挂靠基地名称 |  |
| 挂靠基地简介 | （基地概况、规模、特色、荣誉等） |
| 质控中心负责人简介 |  |
| 挂靠基地开展质控工作情况及取得成效 | （申报专业基地的教学情况、挂靠基地内部质量管理体系建立情况、本基地近年来住培质量改进工作取得的成效等） |
| 学科影响 | （所申请专业综合实力、优势、“两率”在区内的排名、学术地位等） |
| 质控中心拟配备人员情况 | （质控中心配备的专/兼职人员数量、人员基本结构等） |
| 单位对挂靠基地支持与保障措施 |  |
| 质控工作规划 |  |

如有其他需要说明的情况，请附页。