

成都医学院第一附属医院 2024 年 护士规范化培训招生简章

成都医学院第一附属医院是四川省卫生健康委员会直属的一所集医疗、教学、科研、急救、预防、保健和康复于一体的国家三级甲等综合医院。现有 1 个中央支持省域重点疾病专科项目，21 个省级重点专（学）科，2 个省级临床医学研究中心，3 个省高校重点实验室。医院 2021 年度国家三级公立医院绩效考核等级为 A 级，全省排名最优成绩为第五名。

我院 2016 年获批四川省护士规范化培训基地，现有手术室护理、急诊护理、老年护理、血液净化护理、神经内科护理 5 个四川省专科护士培训基地。为培养适应健康新需求的护理人才，满足护理队伍发展需求，切实提高护士队伍整体素质，结合我院工作实际，现启动 2024 年护士规范化培训招收报名工作，具体内容如下：

一、招收条件

（一）拥护党的路线方针，政治思想端正，遵纪守法。

（二）具备良好的职业道德和职业素养，身心健康，能胜任临床护理工作。

（三）2023 年及以后取得教育行政主管部门认可的高中起点的护理学全日制大专及以上学历的应、往届毕业生。（应届生需在 2024 年 7 月前取得毕业证、学位证、护士资格证或提供成绩合格证明，否则将取消培训资格）。

(四) 年龄：年满 18 周岁。

(五) 自愿以“培训学员”身份参加护士规范化培训。

二、招收计划

拟招收学员：111 名。

三、报名时间

即日起至 2024 年 1 月 10 日

四、报名方式

(一) 扫描以下二维码，按要求填写资料完成报名。



(二) 网上报名需上传以下材料：

1. 《成都医学院第一附属医院护士规范化培训报名表》(附件)，必须粘贴照片并手写签名，照片采用近期小二寸免冠蓝底；
2. 普通高级中学毕业证；
3. 身份证(正反面合为一张图片)；
4. 应届生另需提供：(1) 学籍证明(需加盖学校鲜章)或学信网《教育部学籍在线验证报告》(含可核验的二维码)；

(2) 在校成绩单 (需加盖学校鲜章); (3) 毕业生就业推荐表 (填写完整且学校盖鲜章);

5. 往届生另需提供: 护士资格证书或提供成绩合格证明、学历证书、本科生还需提供学位证书;

6. 院/校级及以上获奖证书 (仅上传个人获奖, 如有多项获奖, 请合为一张图片, 未提交视为无)。

注意事项: 上传的图片需清晰, 图片大小不超过 4M, 格式为: gif/png/jpg/jpeg/bmp。请保证上传的支撑材料规范、清晰, 网报的信息与支撑材料信息须一致, 如有不符, 一经查实, 即刻取消考试、录取等资格。

五、招收程序

(一) 资质审核

医院根据网报信息进行线上资质审核, 通过者择优进入招生考核环节, 人员名单及考核安排将在成都医学院第一附属医院官网公布。

(二) 招生考核

包括理论考核和综合面试。

1. 理论考试范围: 基础护理学、内科护理学、外科护理学、妇产科护理学、儿科护理学。

2. 综合面试评价内容: 仪态举止、表达能力、逻辑思维能力、协调与应变能力、责任感与进取心等方面。

(三) 成绩公布

根据总成绩排名, 进入体检人员名单在医院官网 (<http://www.cyfyy.cn/> “通知公告” 栏) 公布。

(四) 体检

根据学员笔试、面试结果，经过综合评议，择优确定拟录取对象。拟录取人员需在规定时间内前往我院健康管理中心进行体检，体检费用自理。

(五) 录取

体检合格人员为拟录取对象，录取名单于成都医学院第一附属医院官网 (<http://www.cyfyy.cn/> “通知公告” 栏) 公示。

六、培训方案

(一) 培训时间：24 个月

(二) 培训内容：基础理论知识、常见临床护理操作技术、专业理论与临床实践能力培训等。

(三) 培训考核：日常考核、轮转考核、年度考核、结业考核。

(四) 培训证书：考核合格者将由四川省卫生健康委员会颁发“四川省护士规范化培训合格证书”。

七、培训保障

(一) 质量保障措施

1. 相关的管床、操作等教学指标按照《四川省护士规范化培训标准（试行）》要求进行，切实保障护士规范化培训质量。

2. 按计划对轮转科室各类教学活动进行现场督导。

3. 定期开展规培学员座谈会及满意度调查。

(二) 培训学员保障

1. 根据四川省护士规范化培训相关规定及医院相关政

附件:

成都医学院第一附属医院
2024 年护士规范化培训报名表

姓 名		性 别		贴 小 二 寸 蓝 底 照	
出生年月		民 族			
身 高		健康状况			
政治面貌		身份证号			
最高学历		学 位			
毕业学校			所学专业		
毕业时间		英语等级		计算机等级	
护士执业证编号				婚育情况	
家庭地址					
联系方式	本人电话				
	电子邮箱				
有何特长					
获奖情况					
学习经历					
年月日至年月日	学校名称			专业	
实习经历					
年月日至年月日	医院名称			轮转科室	
个人申明: 本人保证所提交信息的真实性、合法性, 承担因填写不实而产生的一切后果。 签 名 (须亲笔书写):					
年 月 日					

策，凡自愿以“社会人”身份参加我院护士规范化培训的学员，由培训基地和培训对象签订培训协议及劳动合同，明确双方权利和义务。

2. 医院给予基本生活补贴约 3.4 万-4 万元/年，并为学员统一购买五险一金，个人缴纳部分由医院代扣代缴。

3. 培训合格后医院将择优留用学员，根据双向选择原则学员可自主择业。

4. 培训期间学员人事档案自理、食宿自理。

5. 食堂、图书馆、临床技能中心等对规培学员开放。

八、咨询电话

咨询时段：工作日（8:00—12:00, 14:30—17:30）

电话号码：028-83016059（何老师）

附件：《成都医学院第一附属医院 2024 年护士规范化培训报名表》

成都医学院第一附属医院护理部

2023 年 12 月 20 日

