

成都市第五人民医院/成都中医药大学附属第五人民医院 2024 年护士规范化培训招收简章

成都市第五人民医院始建于 1938 年，是一所历史悠久、文化底蕴丰厚，以肿瘤疾病防治和老年病综合治疗为特色的集医疗、教学、科研、预防、康复、急救于一体的国家三级甲等综合医院，是成都中医药大学附属第五人民医院/第二临床医学院，2021 年国家三级综合公立医院绩效考核 A+ 单位。医院医疗服务辐射成都西部区域 10 余个县市，覆盖人口 500 余万，是国家级胸痛中心、国家级高级卒中中心、国家级心衰中心、成都西部危重孕产妇新生儿救治中心、成都西部创伤急救中心、生殖医学中心、成都西部区域医疗中心。

医院于 2014 年成为国家首批住院医师规范化培训基地（全科、内科为国家重点专业基地建设项目），是国家医师资格考试实践技能考试基地、四川省大学生校外实践教育基地、四川省护士规范化培训基地、四川省专科医师规范化培训基地，成都市全科医师转岗培训基地。现启动我院 2024 年社会规范化护士培训招收报名工作，具体内容如下：

一、报名条件（须同时满足）

（一）拥护党的路线方针政策，政治思想端正，遵纪守法，身心健康，具备良好的职业道德和职业素养，能胜任临床护理工作。

（二）自愿以“培训学员（社会规培）”的身份参加护士规范化培训。

（三）招收应、往届毕业的护理专业大专及以上学历，学历以“学信网”下载的学历证书电子注册备案信息表为准。往届毕业生须取得护士执业资格证（或护士执业资格考试合格证明），应届毕业生应于2024年7月31日前取得毕业证和护士执业资格考试成绩合格证，否则将取消培训资格。

二、招收名额

计划招收护士规范化培训学员（社会规培）78名。

三、招收程序

（一）报名时间：2024年3月26日8:00—17:30，若报名人数达到1000人，则提前关闭报名通道。

（二）报名方式：本次护培招收仅采用网络报名方式，不组织现场报名。请点击下方链接

<https://cdsdwrmyyjxpk.wjx.cn/vm/tA8Gm3b.aspx#> 或手机扫描二维码进行报名，一个身份证仅有一次网络提交机会，提交后将不能再填报，请务必认真填写，仔细核对，保证资料完整且符合要求。请截图报名凭证并保存。



(2024 年护培招生报名二维码图)

(三) 资料审核

1、扫描资料包括：

①必备 1：成都市第五人民医院护士规范化培训报名表（报名表信息填写完整，真实，并本人亲笔签名）；

②必备 2：身份证（正反两面）扫描件；

③必备 3：应届生：毕业生就业推荐表（需加盖学校鲜章）、学信网近 3 月内的教育部学籍在线验证报告(学信网下载的表)和在校成绩单（需加盖学校鲜章）；往届生：毕业证书、学信网近 3 月内的教育部学籍在线验证报告（学信网下载的表）、护士执业证或护士执业考试合格证明。

④选备：学位证、英语四级/六级成绩单、雅思托福考试成绩单等证书、院级及以上奖励。

2、资料审核：所有资料均在报名时上传到报名通道（相关报名资料照片均要求为原件的扫描件，大小不超过 4M，且图片

清晰可辨，无其他背景）。若资料上传不符合要求，则不能通过审核，自动视为报名失败。

（四）考核安排

1、理论考试：报名成功并资料审查合格者参加医院统一组织的笔试，笔试人员名单、时间、地点等将在成都市第五人民医院官网中通知。

2、综合面试：根据笔试成绩，择优录取人员参加面试，面试人员时间、地点等将在成都市第五人民医院官网中通知。

3、健康体检：通过考核及面试的学员由成都市第五人民医院统一组织体检，费用自理，具体安排另行通知，未按规定时间到指定地点以及未在规定的期限内完成规定项目体检的报考者，视为自动弃权。

（五）预录取及公示：预录取名单在成都市第五人民医院官网进行公布。

四、人员管理

护士规范化培训时间为2年，学员录取后与医院签订劳动合同。

（一）人事关系

规培学员由教务部进行统一管理。学员人事档案由户口所在地、成都市卫生人才交流分中心或其它档案管理部门代管。培训结束且合格后医院将根据需要择优留用，其余学员根据双向选择的原则再次择业。

（二）待遇保障

落实《四川省护士规范化培训基地标准（试行）》文件要求的相关待遇，住宿自理。院内教学资源如临床技能培训室、医院数据图书馆、远程教学等对护士规范化培训学员开放。

五、注意事项

（一）在规范化培训报名、考试、录取过程中，凡有弄虚作假，实际信息与报考条件规定不符的，一经查实，即取消考试、录取等资格。

（二）应届生未取得毕业证或护士执业资格考试成绩公布不合格者自动退出培训。

（三）如有国家或四川省关于医院护士规范化培训相关政策调整，则服从新法规或新政策规定。

六、联系方式

咨询电话：028-82726303（8:00-12:00,14:00-17:30）；联系人：彭老师。

地址：四川省成都市温江区麻市街 33 号，成都市第五人民医院教务部、护理部

成都市第五人民医院护士规范化培训报名表

填表日期： 年 月 日

姓名		性别		出生日期		民族		
护理专业基础学历		学位		毕业院校				
护理专业最高学历		学位		毕业院校				
政治面貌		健康状况			身高			
身份证号 码				是/否有护士执业资格证 (填写执业证编号) 或考试合格证明				
特长爱好					担任过何 社团职务			
家庭主要成员情况	父亲姓名		工作单位			联系电话		
	母亲姓名		工作单位			联系电话		
家庭住址					邮编			
本人联系方式	联系电话				Email			
学习经历	起止时间				专业		学历	
实习经历	起止时间		所在单位			实习科室		
获奖情况								
参加护士规范化培训的主要目的								
个人声明	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：							

