

广东省药学会文件

粤药会〔2020〕78号

2020年中国人民解放军南部战区总医院 临床药师培训基地招生简章

中国人民解放军南部战区总医院始建于1933年,是一所集医疗、教学、科研、预防、保健、康复为一体的现代化大型综合性医院,同时是全国、全军首批三级甲等医院,9所高等医学院校的教学医院。以全军、广东省和军区专科中心为依托,创建了12个军区医学研究所和专科中心,打造了骨科、神经外科、心脏外科、呼吸内科、泌尿外科、整形外科等一批军内外领先的强势学科。医院重视临床药学发展,拥有近20名持证临床药师,基地所在的临床科室有丰富带教经验。本次临床药师培训由广东省药学会与中国人民解放军南部战区总医院共同举办,现面向全国二级及二级以上医院招生。有关事项通知如下:

一、招收学员条件

二级及二级以上医院药师			
第一学历 (全日制本科)	第二学历(硕士)	从事药学工作时间	职称
临床药学		1年	
	临床药学	半年	
药学、药物制剂、 药物分析、药物化学		2年	
	临床药学	1年	
非药学专业	临床药学、药理学、 药剂学(全日制)	2年	主管药师

二、招生专业和人数

专业	招生人数	药学带教	报名邮箱
中华医学会临床药学分会学员培训			
1、抗感染药物专业	1-2 人	季波	gz1cyspxjd@126.com
2、抗凝专业	1-2 人	萧伟斌	
3、肿瘤专业	1-2 人	谢菲	
中国医院协会临床药师培训			
1、神经内科专业	2-3 人	罗晓媛	jbjenny@sina.com
2、抗感染药物专业	2-3 人	梁虹艺	
3、抗凝专业	2-3 人	谢又佳	
4、消化内科	1-2 人	杨晨	

三、培训费用

学费：8000 元，医院可提供住宿，住宿费用按医院统一标准。

四、报名时间及报名方式

1、报名截止时间：2020 年 8 月 25 日；

2、报名方式：填写附件 1《临床药师培训基地学员申请表》，并附上学历学位证书、专业技术任职资格证书扫描件和近期完成的一份药历（或病例分析）发送到指定邮箱（主题请写明姓名+医院+申报专业）。本会将根据报名情况安排面试（网络视频面试），择优录取；

3、学员需在接到录取通知 1 周内，将附件 2《临床药师培训基地学员招生登记表》填写打印，和学历学位证书复印件、专业技术任职资格证书复印件、工作单位证明（以上均需并加盖单位公章）邮寄至中国人民解放军南部战区总医院临床药学科。

五、联系方式

1、通信地址：广东省广州市流花路 111 号南部战区总医院药学部临床药师培训基地，邮编：510010；

2、联系人：季波，罗晓媛；

3、咨询电话：020-88686178。



附件 1:

临床药师培训基地学员申请表

申请人姓名 _____

原工作单位 _____

申请单位 _____

学科、专业 _____

填表时间 _____

姓名		性别		民族	
出生年月				身份证号	
技术职称				行政职务	
单位通讯地址				邮编	
最后学历	毕业时间	毕业院校	专业	学位	
联系电话					
电子信箱					
现从事专业				培训专业	
掌握何种外语				熟练程度	
工作简历	起止年月			单位	
主要论文/ 科研情况					

本人专业水平	
从事临床药学 工作经历	
具体专业方向及 本人拟进修何种 专业	
选送单位意见	<p style="text-align: right;">(盖章) 年 月 日</p>
上级行政部门审 核意见	<p style="text-align: right;">(盖章) 年 月 日</p>
接收部门意见	<p style="text-align: right;">(盖章) 年 月 日</p>

附件 2:

临床药师培训基地学员招生登记表

基地名称:

招生日期: 202 年 月 日

姓名		性别		出生年月		职称		2 寸彩照	
选送医院				申报专业					
通讯地址				邮编					
电子邮箱				手机电话					
第一学历、毕业学校									
主要学历 (起至年月)									
工作简历 (起至年月)									
从事全职临床药师 工作实践情况									
近五年发表论文、 著作(卷名、期刊号、 页码)									
选送医院意见:					接收培训基地意见:				
	公章					公章			
	年 月 日					年 月 日			