附件1

广东省护士执业注册临床实习证明（模板）

今有\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学校（护理/助产）专业\_\_\_\_\_\_年级\_\_\_\_\_班学生\_\_\_\_\_\_\_在我院完成共 月的临床实习。实习临床专科如下:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 临床实习专科 | 实习时间 | 证明人 |
| 内科 |  |  |
| 外科 |  |  |
| 妇科 |  |  |
| 儿科 |  |  |
| 其他： |  |  |

特此证明。

 实习手册查验：

 实习医院（签名盖章）

 年 月 日