

云南医药健康职业学院优秀管理教师推荐表

实习基地名称：

姓 名		性 别		职 称	
政治面貌		专 业		民 族	
出生年月		学历学位		联系电话	
优秀 管理 老师 事迹 简介					
医 院 意 见	负责人签名（公章）： 年 月 日				
学 校 意 见	负责人签名（公章）： 年 月 日				