

2017 年上海市社区临床药师在职规范化培训（第二期） 报名通知

本市一级医疗机构药剂科：

为配合社区卫生服务综合改革全面推进，根据沪卫计药政〔2015〕12 号文件精神和 2017 年上海市卫生计生工作要点持续开展西医、中医、社区临床药师专业能力提升工作的要求，上海市医院协会临床药事管理专业委员会现启动 2017 年上海市社区临床药师在职规范化培训（第二期）的报名工作，具体通知如下：

一、培训对象

本市一级医院在职药师，未曾参加卫生部专科临床药师培训，并已在本院药师岗位工作三年及以上者，具有药学专业大专及以上学历，由各医疗机构统一报名参加。

二、培训方式：集中 1 周理论教学，培训基地实习 11 周。

三、报名方式：

1、报名时间：报名截止时间为 2017 年 5 月 28 日。

2、报名方式：如实完整填写报名表签字后传真 54032880 或者以图片方式邮件至 sh.yyxx@163.com（邮件格式：临床药师+单位+姓名），请同时务必登录医院协会网站 www.shyyxx.cn/“活动报名”栏目进行网上报名。

3、报名截止后，根据报名情况举行入学考试，通过名单及录取通知书将在医院协会网站 www.shyyxx.cn/“继续教育”栏目站公布。

四、考核及证书：

1、理论培训阶段考试通过者方可进入培训基地进行临床实践。临床实践阶段结束时将进行统一结业考核。

2、结业考核通过将发放合格证书。

五、联系人及联系方式：

联系人：上海市医院协会综合办公室 陈晔

电话：54031886，传真：54032880；电子邮箱：sh.yyxx@163.com

六、报名表格下载：本通知及报名表的电子版可至医院协会网站 www.shyyxx.cn/“活动报名”、“继续教育”、“药事管理专业委员会”栏目下载。

上海市医院协会临床药事管理专业委员会

2017 年 5 月 18 日



附件：

2017年上海市社区临床药师在职规范化培训（第二期）学员报名表

单位：_____

姓名	性别	年龄	部门 / 职务	职称	学历	身份证号	手机号码	邮箱

我单位承诺将保证该报名学员全脱产参加理论培训及临床实践的要求！药剂科主任签字：_____

注：请如实完整填写报名表，药剂科主任签字后传真 54032880 或者以图片方式邮件至 sh.yyxx@163.com（邮件格式：社区临床药师+单位+姓名），请同时务必登录医院协会网站 www.shyyxx.cn/“活动报名”栏目进行网上报名。报名截止时间为2017年5月28日。