附件1

北京大学首钢医院

安宁疗护病房交流参观申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 姓名 | 科室 | 职务/  职称 | 联系电话 | 拟参观日期 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 单位意见：  单位名称（盖章）：  年 月 日 | | | | | |