**附件4**

# 昆明医科大学附属口腔医院

# 进修人员注意事项

为规范我院进修人员的管理工作，保证进修人员的进修质量，需要申请到我院进修的人员请仔细阅读本注意事项。

1. **招收范围：**招收范围为云南省范围内的公立医疗机构口腔医师，优先招收我院对口帮扶的受援单位、云南省口腔疾病临床医学中心分中心单位、基层医疗专家工作站合作单位、已经成立州市口腔质控中心及县级口腔质控工作站的单位。
2. **资格要求：**临床口腔进修医师必须是口腔专业本科及以上学历，具有口腔执业医师资格（执业地点要与选派单位一致）。
3. **进修科室：**牙体牙髓病科、牙周病科、儿童口腔科、口腔颌面外科、口腔正畸科、口腔修复科、口腔种植科、口腔影像科、口腔预防科、全科医学科及各门诊部。
4. **报名材料：**

（1）《申请进修人员登记表》及《进修人员进修协议书》，必须加盖单位公章且为原件，单位名称与执业地点名称一致，盖科室章无效。

（2）《医师资格证书》及《医师执业证书》、毕业证书、学位证书、身份证的复印件，需加盖单位公章，注明“与原件一致”。

1. **进修时间：**口腔正畸专业进修时间必须为一年，其他专业进修时间必须为半年，若曾在本院正畸科进修过一年，时间可减半；否则，无法办理结业证书。
2. **开班时间：**正畸专业每年9月份开班，其他专业每年3月和9月各开一班。
3. **报到资料：**报到时，需提供身份证、毕业证书、学位证书、《医师资格证书》《医师执业证书》原件。
4. **进修表格：**可在我院官网（http://www.ynskq.com）网页上下载打印，下载专区有相关表格。
5. **其他事项：**录取人员，食宿自理，自备白大褂。

**昆明医科大学附属口腔医院 医务部**