广东省护士执业注册临床实习证明

今有 学校（护理/助产）专业 年级 班学生在我院完成 月临床实习，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

广东省在校应届毕业生申请参加

护士执业资格考试证明

等 名学生（名单附后），于 年 月进入我校 专业学习，学制 年，属国家规定的普通全日制中等/高等教育，将于 年 月完成教学计划规定的全部课题并毕业，本校能确保在毕业前能完成在教学、综合医院8个月以护士临床实习。如未按规定在教学，综合医院完成临床实习，导致通过考试后无法完成护士执业注册，由此产生的后果由学校承担。

院 校(公章)∶

院校负责人(签名)∶

年 月 日