广东省医院药学研究基金——豪森药物治疗管理（MTM）门诊建设专项基金申请书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医院名称 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 药学门诊名称 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 开诊时间 |  | | | | | | 是否包括12个病种 | | | | | |  | |
| 联 系 人 |  | | 联系电话 | |  | | | | 邮箱 | | |  | | |
| 开户行 |  | | | | | | | 账号 | |  | | | | |
| 开展药学门诊的基础条件及工作内容 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 药学门诊发展方向及工作计划 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 资助经费使用说明 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 开诊药师基本情况 | 姓名 | 年龄 | | 学历/学位 | | 职务职称 | | | | | 资格证 | | | 专业方向 |
|  |  | |  | |  | | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | | | |  | | |  |
| 医院意见 | 负责人签名： 单位名称（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

注：资格证指与本药学门诊相关的资格证书，如[临床药师](https://www.baidu.com/s?wd=%E4%B8%B4%E5%BA%8A%E8%8D%AF%E5%B8%88&tn=44039180_cpr&fenlei=mv6quAkxTZn0IZRqIHckPjm4nH00T1Y3PvD4uAFWnHTsPvwbmHTv0ZwV5Hcvrjm3rH6sPfKWUMw85HfYnjn4nH6sgvPsT6KdThsqpZwYTjCEQLGCpyw9Uz4Bmy-bIi4WUvYETgN-TLwGUv3EPH6vn1b1rjDv)[结业证书](https://www.baidu.com/s?wd=%E7%BB%93%E4%B8%9A%E8%AF%81%E4%B9%A6&tn=44039180_cpr&fenlei=mv6quAkxTZn0IZRqIHckPjm4nH00T1Y3PvD4uAFWnHTsPvwbmHTv0ZwV5Hcvrjm3rH6sPfKWUMw85HfYnjn4nH6sgvPsT6KdThsqpZwYTjCEQLGCpyw9Uz4Bmy-bIi4WUvYETgN-TLwGUv3EPH6vn1b1rjDv)、岗位证书、美国MTM证书等；学历/学位证、职务职称证和资格证请附加盖医院公章的复印件