附件3 规培基地同意报考函

**关于同意 学员报考同等学力硕士研究生的函**

成都中医药大学研究生院：

我院为住院医师规范化培训国家基地（含协同基地），兹证明我院中医住院医师规范化培训学员 同志，身份证号： ， 具有 学士学位，在基地培训起始时间为： ，培训专业为： ，特此证明，同意该学员申报同等学力人员申请中医学硕士专业学位。

特此致函！

\*\*\*\*\*\*\*\*\*医院

中医住院医师规范化培训基地科教部门负责人签名：

（中医住院医师规范化培训基地科教部门盖章）

年 月 日