**门诊医生个人简介更新申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **联系电话** |  |
| **工号** |  | **职称** |  | **门诊级别** |  |
| **门诊专业** |  | **亚专业** |  | | |
| **修改**  **信息** | **□ 亚专业 □职称和聘任时间 □擅长**  **□ 门诊时间 □级别和聘任时间 □简介** | | | | |
| **原信息** |  | | | | |
| **需修改**  **信息** |  | | | | |
| **申请人** | **签名： 时间：** | | | | |
| **学科主任意 见** | **签名：** | | | | |
| **门诊部**  **意 见** | **签名：** | | | | |

**备注：**

1. 该申请表适用于出门诊医生（医药技护）在医院官网、门诊荐医栏、微信、支付宝、114挂号、叫号系统的个人信息修改。
2. 门诊荐医栏只张贴副高及以上医生信息。
3. 修改“门诊时间”只适用于门诊荐医栏，其余途径根据挂号情况系统自动修改。
4. 学科主任签字后请将申请表交门诊综合管理办公室（医技大楼5楼），由门诊综合管理办公室统一交门诊部主任签字。咨询电话8739 4798。
5. 请将申请表电子版本发送至邮箱：[scsrmyymzb@163.com](mailto:scsrmyymzb@163.com)。