

苏州市护理学会

2024年苏州市手术室护理专科护士培训项目招生通知

为进一步培养手术室专科护理人才，提升手术室专业护理水平，促进手术室专科护理发展，苏州市护理学会定于2024年4月举办苏州市手术室护理专科护士培训项目，培训合格后颁发《苏州市专科护士培训合格证书》，现将具体事宜通知如下：

一、招生条件：

主要面向二、三级医院，正在从事手术室护理相关专业的骨干护士，（原则上限招40名，择优录取），报名条件包括：

1. 临床注册护士；
2. 本科及以上学历；
3. 原则上40周岁以下；
4. 具有5年以上的临床工作经验（含3年以上专科经历）；
5. 本人自愿申请，由所在单位推荐。

二、培训安排：

培训过程分为理论授课和临床实践两部分，其中理论课程学习2周，临床实践8周（包含实习基地4周，回原单位实习4周）。

三、考核要求：

1. 理论与实践课程结束后分别进行理论、操作技能考核；
2. 培训期间完成本专业个案护理报告1份，综述1篇；
3. 参加由苏州市护理学会组织的专家答辩（届时通知）。

四、报到时间、地点：

1. 时间：2024年4月8日（周一）7:45—8:45；
2. 地点：苏州大学附属第一医院总院综合楼505室（苏州市平海路899号）。

五、相关费用：

1. 学费：4800元/人（含教材、理论授课和实践学习费用）；
2. 住宿：自主选择酒店，食宿费自理。

六、报名方式:

1. 请学员详细填写《苏州市手术室护理专科护士培训班申请表》(见附件),单位签署意见并加盖公章,然后将申请表扫描PDF版,扫描右方二维码提交申请表;

2. 联系人:彭老师,联系方式:0512-67972254;

3. 报名截止时间:2024年3月25日17:00。

(具体培训通知可关注“苏州市护理学会”微信公众号)。

七、录取注意事项:

报名后择优录取,具体事项及录取名单见“苏州市护理学会”微信公众号,不再另行通知。报到当日交“苏州市手术室护理专科护士培训申请表”原件。



附件：

苏州市手术室护理专科护士培训申请表

姓名		出生年月	
工作单位		所在科室	
职务/职称		是否住宿	
学历		英语水平	
工作年限		专科工作年限	
手机号码		邮箱	
地址		邮编	
教育经历			
工作经历			
发表论文及课题情况			
推荐单位意见：（盖章）	护理学会意见：		
年 月 日	年 月 日		