附件3

北京市先天性心脏病一体化服务人员库及培训计划表

区名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 | 序号 | 人员姓名 | 人员分类 | 科室 | 专业 | 职称 | 手机号 | 计划培训年度 |
|  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.人员分类为婚前孕前保健、产前筛查、产前诊断或新生儿治疗。

2.计划培训年度为2022年、2023年、2024年或2025年。

填表人姓名： 联系电话： 填报日期：