

# 重庆市急救医疗中心医院 2024 届毕业生

荣誉证书

姓名：\_\_\_\_\_

学号：\_\_\_\_\_

专业：\_\_\_\_\_

实习科室：\_\_\_\_\_

实习表现：\_\_\_\_\_

实习成绩：\_\_\_\_\_

实习评语：\_\_\_\_\_

