附件：

广元市精神卫生中心

2024年住院医师规范化培训拟补录人员名单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **证件名称** | **证件号码** | **学员姓名** | **专业名称** |
| 1 | 身份证 | 510524\*\*\*\*5803 | 廖润兰 | 助理全科 |
| 2 | 身份证 | 513423\*\*\*\*8315 | 沙日呷 | 助理全科 |