介绍信

湖南省康复医院：

兹有我院 科医师/技师/其他 同志，性别 ，身份证号码： ，手机号码： ，在院工作时间： 。于 年 月选送来贵院 科进修，进修时长为 个月。望贵院接洽为盼。

此致

 敬礼

 （单位名称）

负责人签字及电话：

（加盖单位公章）

 年 月 日