



南京医科大学  
NANJING MEDICAL UNIVERSITY

MEMBA

社会医学与卫生事业管理研究生课程进修班

# 医院高级管理研修班

Medical Executive Master of Business Administration

## 入学申请表

### ■入学须知:

请在邮寄申请资料前, 逐项检查下列资料是否提供完整。

#### • 入学申请表

- 1、此表请用钢笔或签字笔填写, 字迹清楚
- 2、此表复印有效

#### • 附件

- 1、个人简历 1 份
- 2、医院简介 1 份
- 3、身份证及学历复印件 1 份
- 4、2 寸近照 6 张
- 5、名片 2 张
- 6、书面研修申请 1 份



**南京医科大学**  
NANJING MEDICAL UNIVERSITY

**MEMBA**

“高度重视卫生管理人才的培养，造就一批适应卫生事业发展的职业化管理队伍”。

——国务院

<p><b>研修对象：</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶各医院院长、副院长、书记、院长助理等高层管理者</li> <li>▶医疗、卫生行政部门的中高级管理人员</li> <li>▶有志于从事医院高层管理者</li> </ul> <p><b>课程特色：</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶<b>系统性</b> 设立核心课程和专业课程、硕士学位班课程</li> <li>▶<b>实用性</b> 围绕医院管理的各层面，行业针对性更强</li> <li>▶<b>教学多样性</b> 通过讲授、讨论、参观、出国短训等形式，为学员提供一个学习现代医院职业化管理的课堂</li> </ul> <p><b>开课时间：</b>2005年10月</p>	<p><b>学制与证书：</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶每月中旬（第三个周五、六、日）来南医大上课三天；经考核合格后获得南京医科大学颁发的“社会医学与卫生事业管理研究生课程进修班”（医院高级管理）结业证书，一年完成。</li> <li>▶符合申报硕士条件者，可申请“社会医学与卫生事业管理学”硕士学位，时间一年半。</li> </ul> <p><b>主办单位：</b>南京医科大学医政管理学院 知行力管理顾问有限公司</p>		
<b>课程设置</b>			
<b>核心课程</b>	卫生事业管理	医院战略管理	医院财务管理
	医院人力资源管理	卫生经济学	卫生法学
	组织行为与领导科学	医院经营与营销管理	医疗保险改革及应对策略
	医疗质量管理	医院体制改革和资本运作	医院风险控制与危机管理
<b>热点研讨</b>	医院产权改革		
	医院人事分配制度改革		
	卫生政策趋势研讨		
<b>参观与拓展</b>	医院参观、户外拓展训练		
<b>国外研修及考察 (选修)</b>	国外著名医学院校如 Johns Hopkins University 卫生事业经营管理系列课程		
	国外医院管理介绍及实习，如 Johns Hopkins University		
<b>入学程序</b>	<p>学员向南京医科大学提交入学申请表、个人简历、医院简介、书面研修申请、身份证及学历复印件各1份，2寸近照6张，名片2张：</p> <p>学员邮寄申请材料 ➡➡ 南医大审核、寄发录取通知 ➡➡ 学员交费、传真电汇底单 ➡➡ 入学考试 ➡➡ 办理入学有关手续</p>		



**南京医科大学**  
NANJING MEDICAL UNIVERSITY

**MEMBA**

■个人信息

姓 名：\_\_\_\_\_ 性 别：\_\_\_\_\_

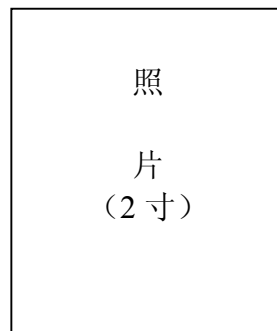
身份证号/护照号：\_\_\_\_\_

部 门：\_\_\_\_\_ 职 务：\_\_\_\_\_

办公电话：\_\_\_\_\_ 传 真：\_\_\_\_\_

手 机：\_\_\_\_\_ E-mail：\_\_\_\_\_

联系地址：\_\_\_\_\_ 邮政编码：\_\_\_\_\_



■教育背景

大学或学院	起始（年月）		专 业	学位/学历	
	起	止			
最高学历：					
英 语	会话能力			读写能力	
	<input type="checkbox"/> 精通	<input type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 精通	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般

■ 工作经历

单位名称	起始（年月）		部 门	职 务
	起	止		

单位盖章：\_\_\_\_\_

入学申请批准：（南医大）\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_

声明：本人提交的申请表中所列信息均真实、完整！

本人签名：\_\_\_\_\_日 期：\_\_\_\_\_



南京医科大学  
NANJING MEDICAL UNIVERSITY

MEMBA

■附加信息

研 修 申 请	您在目前管理中遇到的主要问题和困惑:
	您参加本研修班学习的目的:
	您认为作为一名优秀的医院管理者应该具备什么样的综合素质:
	您或您的同事最需要的培训课程:
交 费 方 式	以电汇或转账方式缴费: 开户单位: 南京医科大学 开 户 行: 南京市工商银行汉中门支行 帐 号: 4301 0101 0900 1038 622      请注明: 医院管理 款项汇出后请将汇款凭证传真至 025-86601426 (一经录取, 费用不退)

报名地址: 南京市汉中路 140 号南京医科大学医政管理学院

报名电话: 025-83804821    86601426    86862948

传 真: 025-86601426                      邮编: 210029

联 系 人: 凌小姐、张老师、曾老师

E-mail: [zxli@zxli.com](mailto:zxli@zxli.com)    详细请登陆: <http://www.zxli.com>