延期培训申请（模板）

川北医学院附属医院住院医师规范化培训指导委员会：  
 本人系××级××基地注册规培学员×××（身份证号码），因××原因，申请川北医学院附属医院住院医师规范化培训延期××年（××月）。

特此申请，请予备案。  
  
                          申请人：×××（学员手写签字）  
                           ×年×月×日