附件1

陕西省第二批儿科医师转岗培训项目

名额分配表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **地 区** | **县（区、市）****数量（个）** | **培训名额（人）** |
| 1 | 西安市 | 14 | 12 |
| 2 | 铜川市 | 4 | 2 |
| 3 | 宝鸡市 | 12 | 9 |
| 4 | 咸阳市 | 13 | 9 |
| 5 | 渭南市 | 10 | 8 |
| 6 | 延安市 | 13 | 8 |
| 7 | 汉中市 | 11 | 8 |
| 8 | 榆林市 | 10 | 7 |
| 9 | 安康市 | 10 | 8 |
| 10 | 商洛市 | 7 | 5 |
| 11 | 杨凌区 | 1 | 1 |
| 12 | 韩城市 | 1 | 1 |
| 13 | 神木县 | 1 | 1 |
| 14 | 府谷县 | 1 | 1 |
|  | **总 计** | **108** | **80** |