**住院医师规范化培训学员出科资质审核表**

学员姓名： 学员年级： 学员所属基地： 出科科室：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **审核内容** | **审核情况**  **（是√ 否X）** | **具体情况说明** |
| 1 | 是否完成轮转方案中对技能和手术量的要求 |  |  |
| 2 | 学员出勤是否满足出科条件 |  |  |
| 3 | 主管病人数与上传病例数平均每月不少于8例 |  |  |
| 4 | 手写一般病历是否按要求数量完成并由带教教师批阅 |  |  |
| 5 | 《住院医师规范化培训手册》填写是否完整 |  |  |
| 6 | 《住院医师规范化培训手册》中带教教师及科主任签名是否属实 |  |  |
| 7 | （基地各自的特殊要求可自行添加） |  |  |
| 审核意见：（是否满足出科条件，是否允许参加出科考核）  审核人签字： 出科科室主任签字：  日期： 年 月 日 日期： 年 月 日 | | | |

注：1.该表格由轮转科室学员**日常管理责任人**填写，在出科考核前一周按此表对轮转学员进行出科资质审核，满足上述条件者方可参加出科考核，否则没有条件参加出科考核，在该科室的轮转要延期。此表打印后在轮转科室存档备查。2.学员手写一般病历请轮转科室收集后存档备查。