

大 连 大 学 附 属 中 山 医 院

进 修 人 员 手 册

医务部制

基本情况

姓 名		性 别		年 龄	
执业类别			技术职称		
选送单位					
联系电话					
进修计划时间	<div> <div>年</div> <div>月</div> <div>日</div> <div>至</div> <div>年</div> <div>月</div> <div>日</div> </div>				
进修科室					

学术活动

[illegible]

带 教 老 师 及 科 室 评 价	进修科室 1			
	进修日期	年 月 日 至 年 月 日		
	项目	带教老师评价	科主任评价	科室整体评价
	医德医风	优□良□差□	优□良□差□	合格□不合格□
	服务态度	优□良□差□	优□良□差□	合格□不合格□
	医疗文书	优□良□差□	优□良□差□	合格□不合格□
	专业理论	优□良□差□	优□良□差□	合格□不合格□
	专业技能	优□良□差□	优□良□差□	合格□不合格□
	工作纪律	优□良□差□	优□良□差□	合格□不合格□
	带教老师及科主任签名			
带 教 老 师 及 科 室 评 价	进修科室 2			
	进修日期	年 月 日 至 年 月 日		
	项目	带教老师评价	科主任评价	科室整体评价
	医德医风	优□良□差□	优□良□差□	合格□不合格□
	服务态度	优□良□差□	优□良□差□	合格□不合格□
	医疗文书	优□良□差□	优□良□差□	合格□不合格□
	专业理论	优□良□差□	优□良□差□	合格□不合格□
	专业技能	优□良□差□	优□良□差□	合格□不合格□
	工作纪律	优□良□差□	优□良□差□	合格□不合格□
	带教老师及科主任签名			

本人鉴定：

结业 自我 鉴定

本人签名:

年 月 日

医院
主管
部门
意见

(公章)

年 月 日