第三批全国优秀中医临床人才

研修项目结业考核审核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | | |  | | 民族 | |  |
| 毕业院校 |  | | 毕业时间 | |  | | | 专业 | |  | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | 行政职务 | | |  | | 专业技术  职务 | |  | |
| 现从事专业 | |  | | 何时从事本  专业工作 | |  | | | 电子邮箱 | |  | | | |
| 跟师专业 | |  | |
| 联系地址 | |  | | | | 手机号 | | |  | | 邮政编码 | |  | |
| 三年总体研修指标 | | | | | | | | | | 完成情况 | | | | |
| 理论  学习 | 中医经典（《内经》《伤寒论》《金匮要略》温病学专著） | | | | | | | | | 部 | | | | |
| 古典医籍 | | | | | | | | | 部 | | | | |
| 参加国家中医药继续教育委员会组织的经典理论学习专题培训班 | | | | | | | | | 次 | | | | |
| 主讲国家或省级中医药继续教育项目 | | | | | | | | | 学时 | | | | |
| 期间是否中断学习（多长时间） | | | | | | | | | 月 | | | | |
| 临床  实践 | 临床实践 | | | | | | | | | 工作日 | | | | |
| 省级重点学科或重点专科（专病） | | | | | | | | | 工作日 | | | | |
| 局级以上重点学科或重点专科（专病） | | | | | | | | | 工作日 | | | | |
| 临床医案整理 | | | | | | | | | 篇 | | | | |
| 期间是否脱离本专业临床 | | | | | | | | | 月 | | | | |
| 名师  指导 | 跟师数 | | | | | | | | | 人 | | | | |
| 跟师时间 | | | | | | | | | 工作日 | | | | |
| 跟师心得或笔记 | | | | | | | | | 篇 | | | | |
| 科研  能力 | 学习古典医籍指导临床实践的学术论文 | | | | | | | | | 篇 | | | | |
| 在国内外核心期刊发表的学术论文或专著 | | | | | | | | | 论文 篇 | | | | |
| 专著 部 | | | | |
| 医疗水平 | 平均日门诊量 | | | | | | | | | 人次 | | | | |
| 平均日门诊量增长率 | | | | | | | | | % | | | | |
| 区域外患者就诊率 | | | | | | | | | % | | | | |
| 自我鉴定(简述执行研修计划、完成研修计划情况，三年来研修学习所取得的成绩和存在的问题等)  **研修学员（签名）**    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 研修学员所在单位审核意见（研修学员三年总体研修指标完成情况是否属实；对该学员的医德医风、跟师情况、医疗水平、组织纪律等做出评价；是否同意该学员参加结业考核）  **负责人（签名） （单位盖章）**    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 省、自治区、直辖市中医药管理部门审核意见（对研修学员读经典、跟名师、做临床的情况及平时考核进行综合评价）  **负责人（签名） （单位盖章）**    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |