**卫生技术人员进修登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| **进修科目** |  |
| **进修时间** | 自 年 月 日始 |
|  | 至 年 月 日止 |
| **姓 名** |  |
| **选送单位** |  |
| **邮政编码** |  |
| **联系电话****填表日期** |  |

**温州市卫生局制**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人填写 | 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 是 否党团员 |  |
| 参加工作时间 |  | 职务或职 称 |  |
| 工作单位 |  | 现从事何专业 |  |
| 本人主要简历 |  |
| 选送单位填写 | 政治思想 |  |
| 业务能力 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 选送单位填写 | 培养目的与要求 |  |
| 选送单位意见 | (公章) 年 月 日 |
| 选送单位所辖卫生行政部门意见 | (公章) 年 月 日 |
| 本人进修总结︵可附页︶ | 本人签字： 年 月 日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 进修结业鉴定 | 带教老师意见 | 带教老师签字：年 月 日 |
| 科室鉴定意见 | **出勤情况**：全勤 天，病事假 天， 旷工 天。**考核成绩：**（100分满分，﹤60不合格，60～79基本合格，80～94合格，≥95优秀）出 勤（5分）： 医德医风（15分）：病志书写（20分）： 理论学习（30分）：实践操作（30分）：总得分：科室负责人签字：年 月 日 |
| 进修单位考核意见 | (公章) 年 月 日 |
| 发证审批意见 | 结业证书号码：(公章) 年 月 日 |
| 备 注 |  |