**云南中医药大学第二附属医院**

**医技师进修结业鉴定表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 年 龄 | |  | | 照片 （蓝底标准一寸证件照） |
| 学 历 |  | | 职 称 | |  | 政治面貌 | |  | |
| 工 作  单 位 |  | | | | | | | | |
| 进 修  专 业 |  | | 进修起止时间 | | —— | | | | |
| 考勤  情况 | 在岗： 天 | | | 出差： 天 | | | 病假： 天 | | 事假： 天 | |
| 迟到： 次 | | | 早退： 次 | | | 不假脱岗： 次 | | 旷工： 天 | |
| 入科岗前培训: 次 | | | | | | 学习: 小时 | | | |
| 学术讲座: 次  （其中教学管理科组织讲座 次，科室组织讲座 次） | | | | | | 学习: 小时  （其中教学管理科讲座 小时，科室讲座 小时） | | | |
| 病例讨论: 次  （其中疑难重危病例 次，手术病例 次，死亡病例 次，其他病例 次） | | | | | | 学习: 小时  （其中疑难重危病例 小时，手术病例 小时，死亡病例 小时，其他病例 小时） | | | |
| 专科技术操作培训: 次 | | | | | | 学习: 小时 | | | |
| 诊疗  情况 | 独立诊疗操作： 人 | | | | | | 参与诊疗操作： 人 | | | |
| 出具报告： 份 | | | | | | 参与手术： 台 | | | |
| 带教  情况 | 本科□专科□学生： 人 周 | | | | | | | | | |
| **进修医技师自我总结**  进修医技师签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **结业考评意见** | | | | | | | | | | |
| **带教老师评价：**  带教老师签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **进修科室评价：** | | | | | | | | | | |
| 结业考试（50分） | | 理论考试： 分，操作考试： 分 | | | | | | | | |
| 临床技能（20分） | | 诊疗操作能力： 分，医疗文书质量： 分 | | | | | | | | |
| 考勤情况（20分） | | 得分： 分 | | | | | | | | |
| 医德医风（10分） | | 得分： 分 | | | | | | | | |
| 综合得分： 分  医疗差错、医疗事故或其他差错情况：  **总体表现：优□ 良□ 合格□ 不合格□**  科室主任签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **进修机构意见：**  **结业考评结论：优□ 良□ 合格□ 不合格□**  盖章 年 月 日 | | | | | | | | | | |

注：进修结业鉴定表进修医技师带回工作单位存档，复印件医院存档。