

 阜阳市妇女儿童医院 FUYANG WOMEN AND CHILDREN'S HOSPITAL 阜阳市第六人民医院 FUYANG SIXTH PEOPLE'S HOSPITAL	文件编号: 1A0-A-005-B2	总页数: 23
	责任部门: 科研教育处	版本: A1
	责任人: 科研教育处主任	修订日期: 2021年6月2日
进修生管理制度		

阜阳市妇女儿童医院

进修申请表

进 修 单 位 _____

进 修 科 目 _____

进 修 期 限 _____

进 修 者 姓 名 _____

选 送 单 位 _____

填 表 日 期 _____

阜阳市妇女儿童医院制

 阜阳市妇女儿童医院 FUYANG WOMEN AND CHILDREN'S HOSPITAL 阜阳市第六人民医院 FUYANG SIXTH PEOPLE'S HOSPITAL	文件编号: 1A0-A-005-B2	总页数: 23
	责任部门: 科研教育处	版本: A1
	责任人: 科研教育处主任	修订日期: 2021年6月2日
进修生管理制度		

填写说明

1. 填写申请表, 必须实事求是, 认真仔细, 一律用钢笔填写, 字迹要求工整清晰易辨, 字迹潦草不清者概不受理。进修科别必须填写明确, 要求详细、具体。
2. 选送单位应对申请表上所填写的全部内容进行审核并负责任。
3. 填表时请附上本人身份证(双面)复印件一份, 毕业证、执业资格证书、执业证书(姓名部分)的复印件(或扫描照片)各一份, 2寸免冠彩照2张。
4. 以上材料准备完整后请尽快发至我院科教处。

联系地址为: 阜阳市颍州区淮河路 2019 号阜阳市妇女儿童医院科教处

邮编: 236000 , Email: fylykjk@163.com

联系电话 0558-6669051, 徐老师。



阜阳市妇女儿童医院
FUYANG WOMEN AND CHILDREN'S HOSPITAL
阜阳市第六人民医院
FUYANG SIXTH PEOPLE'S HOSPITAL

文件编号: 1A0-A-005-B2

总页数: 23

责任部门: 科研教育处

版本: A1

责任人: 科研教育处主任

修订日期: 2021年6月2日

进修生管理制度

个人对培训的主要要求:

医德表现及业务水平:

培训期间住宿地址:

选送单位意见:

签名: 盖章: 年 月 日

科研教育处意见:

签名: 盖章: 年 月 日

接受科室意见:

签名: 盖章: 年 月 日

医务部/护理部意见:

签名: 盖章: 年 月 日

分管院长意见:

签名: 盖章: 年 月 日

注: 内容多可附页

 阜阳市妇女儿童医院 FUYANG WOMEN AND CHILDREN'S HOSPITAL 阜阳市第六人民医院 FUYANG SIXTH PEOPLE'S HOSPITAL	文件编号: 1A0-A-005-B3	总页数: 23
	责任部门: 科研教育处	版本: A1
	责任人: 科研教育处主任	修订日期: 2021年6月2日
进修生管理制度		

阜阳市妇女儿童医院进修人员请假审批表

填表日期: _____年__月__日

姓名		性别		单位		科室	
请假原因						注: 请假超过3天的, 须附原单位的情况说明	
路线	由_____到_____		由_____到_____		注: 经过疫情中、高风险地区务必注明		
请假期限	从_____年__月__日到_____年__月__日, 共__天						
科室意见						签章: 日期:	
医务部 (护理部) 意见						签章: 日期:	
备注							

完成审批程序后, 交科教处登记备案、签发准假条, 交科室留存。

-----沿虚线裁开-----

准 假 条

同意 科 同志请假 天, 假期从 年 月
日开始, 到 年 月 日结束。

年 月 日

注: 休假结束后须按时上班并到科教处销假。

 阜阳市妇女儿童医院 FUYANG WOMEN AND CHILDREN'S HOSPITAL 阜阳市第六人民医院 FUYANG SIXTH PEOPLE'S HOSPITAL	文件编号: 1A0-A-005-B4	总页数: 23
	责任部门: 科研教育处	版本: A1
	责任人: 科研教育处主任	修订日期: 2021年6月2日
进修生管理制度		

阜阳市妇女儿童医院 进修人员鉴定表

姓 名 _____
 进修科目 _____
 进修时间 _____

 阜阳市妇女儿童医院 FUYANG WOMEN AND CHILDREN'S HOSPITAL 阜阳市第六人民医院 FUYANG SIXTH PEOPLE'S HOSPITAL	文件编号：1A0-A-005-B4	总页数：23
	责任部门：科研教育处	版本：A1
	责任人：科研教育处主任	修订日期：2021年6月2日
进修生管理制度		

填写说明

1. 本考核表由本人保管，逐页认真填写；

2. 进修人员每季度由进修科室进行理论与临床技能考核（理论和技能满分均为一百分），根据得分情况在季度小结上给予评价，60分以下为差，60-69分为一般，70-79分为良好，80及80分以上为优秀，科室带教医生和科主任共同填写评语，根据季度表现对政治素养、医德医风、组织纪律进行评价，五项考评指标中出现一个及以上的差评，不予颁发结业证书；

3. 进修结束后按要求填写个人信息及自我鉴定，分别报科室、医务/护理部、科教处、分管院长审核鉴定并签署鉴定意见。



阜阳市妇女儿童医院
FUYANG WOMEN AND CHILDREN'S HOSPITAL
阜阳市第六人民医院
FUYANG SIXTH PEOPLE'S HOSPITAL

文件编号: 1A0-A-005-B4

总页数: 23

责任部门: 科研教育处

版本: A1

责任人: 科研教育处主任

修订日期: 2021年6月2日

进修生管理制度

科室季度小结 (一)

科室评语:

政治素养	医德医风	组织纪律	理论知识	临床技能	
优秀	优秀	优秀	优秀	优秀	
良好	良好	良好	良好	良好	
一般	一般	一般	一般	一般	
差	差	差	差	差	
医疗纠纷	起	医疗事故	起	医疗差错	起

科主任签名 (盖章):

年 月 日



阜阳市妇女儿童医院
FUYANG WOMEN AND CHILDREN'S HOSPITAL
阜阳市第六人民医院
FUYANG SIXTH PEOPLE'S HOSPITAL

文件编号: 1A0-A-005-B4

总页数: 23

责任部门: 科研教育处

版本: A1

责任人: 科研教育处主任

修订日期: 2021年6月2日

进修生管理制度

季度小结 (二)

科室评语:

政治素养	医德医风	组织纪律	理论知识	临床技能	
优秀	优秀	优秀	优秀	优秀	
良好	良好	良好	良好	良好	
一般	一般	一般	一般	一般	
差	差	差	差	差	
医疗纠纷	起	医疗事故	起	医疗差错	起

科主任签名 (盖章):

年 月 日



阜阳市妇女儿童医院
FUYANG WOMEN AND CHILDREN'S HOSPITAL
阜阳市第六人民医院
FUYANG SIXTH PEOPLE'S HOSPITAL

文件编号: 1A0-A-005-B4

总页数: 23

责任部门: 科研教育处

版本: A1

责任人: 科研教育处主任

修订日期: 2021年6月2日

进修生管理制度

科室季度小结 (三)

科室评语:

政治素养	医德医风	组织纪律	理论知识	临床技能	
优秀	优秀	优秀	优秀	优秀	
良好	良好	良好	良好	良好	
一般	一般	一般	一般	一般	
差	差	差	差	差	
医疗纠纷	起	医疗事故	起	医疗差错	起

科主任签名 (盖章):

年 月 日

 阜阳市妇女儿童医院 FUYANG WOMEN AND CHILDREN'S HOSPITAL 阜阳市第六人民医院 FUYANG SIXTH PEOPLE'S HOSPITAL	文件编号：1A0-A-005-B4	总页数：23
	责任部门：科研教育处	版本：A1
	责任人：科研教育处主任	修订日期：2021年6月2日
进修生管理制度		

结业鉴定

姓名		性别		年龄		职称	
籍贯	省（市）		县（市）		文化程度		
选送单位：							
进修科目				进修时间	年 月至 年 月		
<p style="text-align: center;">自我鉴定</p> <div style="text-align: right; margin-top: 200px;"> 科主任签名（盖章）： 年 月 日 </div>							



阜阳市妇女儿童医院
FUYANG WOMEN AND CHILDREN'S HOSPITAL
阜阳市第六人民医院
FUYANG SIXTH PEOPLE'S HOSPITAL

文件编号: 1A0-A-005-B4

总页数: 23

责任部门: 科研教育处

版本: A1

责任人: 科研教育处主任

修订日期: 2021年6月2日

进修生管理制度

科(室)鉴定意见:

签章

年 月 日

医务科/护理部鉴定意见:

签章

年 月 日



阜阳市妇女儿童医院
FUYANG WOMEN AND CHILDREN'S HOSPITAL
阜阳市第六人民医院
FUYANG SIXTH PEOPLE'S HOSPITAL

文件编号: 1A0-A-005-B4

总页数: 23

责任部门: 科研教育处

版本: A1

责任人: 科研教育处主任

修订日期: 2021年6月2日

进修生管理制度

科教处鉴定意见:

签章

年 月 日

分管院长鉴定意见:

签章

年 月 日