附件2：

**河北省中医院住院医师规范化培训优秀规培学员申报表**

年度：2018

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 年龄 | |  | | 性别 | |  | | 年级 | |  |
| 毕业  院校 |  | | | 学历 | |  | | 有无执业资格 | | | | |  | |
| 班级  任职 |  | | | 年度、阶段  考核成绩 | |  | | | 出科考核成绩 | | | |  | |
| 发表论文情况 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 参加科研情况 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 出勤情况 | |  | | | 培训课程、学术会议参加情况 | | | | | | | |  | |
| 先进事迹 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 推荐  科室一 | 带教老师推荐意见：  带教老师签名： 科室主任签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 推荐  科室二 | 带教老师推荐意见：  带教老师签名： 科室主任签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 学员自评情况 | | |  | | | | 学员互评情况 | | | |  | | | |
| 有无投诉 | | |  | | | | 是否违反规章制度 | | | |  | | | |
| 规培办公室  审查  意见 | 主任签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 医院  评比  结果 | 公章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

填表时间： 年 月 日