附表3

青海省西医学习中医骨干人才研修项目跟师学习鉴定表

姓名： 跟师单位： 指导老师：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 指导老师基本情况（执业年限不少于10年） | | | | | | |
| 姓名 |  | 技术职务 |  | 中医从业年限 | |  |
| 专业 |  | 擅长病种 |  | | | |
| 跟师学习总结（跟师学习累计时长和学习掌握指导老师的学术思想、临床经验（技术专长）等情况，不少于500字） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 完成门诊中医门诊病历 | | 份 | 跟师笔记 | | 次 | |
| 心得体会 | | 篇 |  | | | |
| 指导老师综合评价：□优秀 □良好 □合格 □不合格（在相应□划√） | | | | | | |
| 指导老师鉴定（从中医药理论掌握程度、中医思维能力、操作技能、本专业中医技能运用能力等方面综合评价，指出培养对象学习中医的不足，对今后学习提出意见和建议） | | | | | | |
| 指导教师签字：  年 月 日 | | | | | | |

注：附手写中医门诊病历3份。