附表1： 砚山县中医医院

**临床带教老师任职申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 年 龄 | | |  | | 所在  科室 | |  | |
| 职 称 |  | | 学 历 | |  | | 专 业 | | |  | | 工作  年限 | |  | |
| 主要  教学  经历 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 你认为实习生带教采取哪种方法最好 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 你在带教方面的优势 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 考核及成绩 | 考核  科目 | 医疗文  书书写 | | 三基 | | | | | | | 五到位 | | 教学查房 | | 病区讲课 |
|  | |  | | |  | |
| 成绩 |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  |
| 科主任护士长意见 | 科主任或护士长（签名） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 科教科意见 | 科教科（盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 医务科、护理部意见 | 医务科或护理部（盖章）  年 月 日 | | | | | | | 分管院领导意见 | | | 年 月 日 | | | | |