阶段考核表

科 室

继 承 人

指 导 老 师

自 年 月 日至 年 月 日

北京中医药大学附属护国寺中医医院制

**考核周期2018年7月--2019年6月**

阶段考核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 继承教学内容 |  | | | | | | | | | |
| 继承教学形式 | | | |  | | 继承教学地点 | | |  | |
| 应跟师天数 | | |  | | 实际跟师天数 | |  | 独立实践天数 | |  |
| 缺勤原因 | |  | | | | | | | | |
| 教学计划完成情况（如未能完成，需说明理由）： | | | | | | | | | | |
| 主要继承成绩(包括经验整理、论著发表/出版情况及科研成果等): | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 指导老师对继承人本阶段继承学习情况的评语：  签名：  年 月 日 |
| 管理部门考核意见：  负责人（签章）： （盖章）  年 月 日 |