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 |