附件三 四川省继续医学教育项目执行情况反馈表

|  |
| --- |
| **四川省继续医学教育项目执行情况反馈表** |
| 填报单位(盖章):　　　　　　　　　　　　　　　　　　填报日期:　　　年 　月 　 日 |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  | 学员总数（人） |  |
| 学员单位结构情况 | 单位名称 | 单位数 | 人数 | 占总数比例（％） |
| 省、市（州）级医院 |  |  |  |
| 县级医院 |  |  |  |
| 乡（镇）卫生院 |  |  |  |
| 社区卫生服务机构 |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |
| 学员职称结构情况 | 职称 | 人数 | 占总数比例（％） |
| 初级职称 |  |  |
| 中级职称 |  |  |
| 高级职称 |  |  |
| 其他 |  |  |
| 学员综合评估意见 | 满意度 | 人数 | 占总数比例（％） |
| 满意 |  |  |
| 基本满意 |  |  |
| 一般 |  |  |
| 不满意 |  |  |

附件四 本年度国家级继续医学教育项执行情况总结汇报表

**本年度国家级继续医学教育项目**

**执行情况总结汇报表**

填报单位： 填报日期：2017 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号 |   |
| 项目名称 |   |
| 举办地点（远程项目系教学网站） |   | 举办起止时间 |   |
| 教学情况 | 授课题目 | 授课教师 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 实际培训效果分析 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学员对该项目评估意见 | 1．认为本项目讲授主要内容是本学科最新发展、最新成果或亟待解决的问题 |  是 基本是 否人数 |
| 占总人数%  |
| 2．对本项目基本内容以前了解情况为 |  全知道 部分知道 不知道人数 |
| 占总人数%  |
| 3．通过本项目学习认为收获 |  很大 较大 一般人数 |
| 占总人数%  |
| 4．对授课教师讲授内容满意度 |  很满意 满意 一般人数 |
| 占总人数%  |
| 5．对本项目的教学计划安排感到 |  很满意 满意 一般人数 |
| 占总人数%  |
| 6．对本项目所用教材的满意度 |  很满意 满意 一般人数 |
| 占总人数% - - - |
| 7．通过本项目学习，感到收获最大的是（只许选二项） |  开阔思路 提高临床 提高理论 诊治能力 水平人数 |
| 占总人数%  |
|  提高科研 提高操作 工作能力 能力人数 |
| 占总人数%  |
| 存在的问题与建议 |  |

附件五 国家级继续医学教育项目使用教材情况简介表

国家级继续医学教育项目使用教材情况简介表

|  |  |
| --- | --- |
| 教材名称 |   |
| 编写时间 |   |
| 编写人员或编写单位 |   |
| 教材形式 | □文字教材 □音像教材 |
| 教材字数 |   | 讲授时间（学时） |  分钟 |
| 教材目录或内容概述 |  |

附件六 学员信息登记表

|  |
| --- |
|  项目名称/项目编号 |
| 编号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 工作单位 | 职称 | 电话 | 邮箱 | 是否来自基层 | 考核成绩 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |