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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |