附件3

第六批全国老中医药专家学术经验继承工作

平时考核表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **继承人姓名** |  | | | **指导老师** |  |
| **单 位** |  | | | **联系电话** |  |
| **师承专业** |  | | | | |
| **培养任务** | | **完成情况** | | | **备注** |
| 跟师临床时间 | | 个工作日 | | |  |
| 游学时间 | | 个工作日 | | |  |
| 独立临床/实践时间 | | 个工作日 | | |  |
| 跟师笔记 | | 共有 个半天的跟师笔记，指导老师是□否□有批语 | | | 需附上原始资料 |
| 月记 | | 共撰写 篇，指导老师是□否□有批语 | | | 需附上原始资料 |
| 临床医案 | | 共撰写 篇 | | | 需附上原始资料 |
| 中药（民族药）资料（仅限于中药专业继承人） | | 共撰写 份，指导老师是□否□有批语 | | | 需附上原始资料 |
| 集中学习情况 | | 参加集中学习 个工作日，并考核合格 | | |  |
| 经典理论学习 | | 学习专科医籍：  撰写学习心得 篇，指导老师是□否□有批语 | | | 需附上原始资料 |
| 精读《神农本草经》等经典，重点掌握 项中药技术。指导老师是□否□有批语。 | | | 需附上原始资料 |
| 其他学习成果 | |  | | | 需附上相关证明材料 |
| 经费使用情况 | | 共收到拨款 万元，已使用 万元，使用是□否□合理 | | | 查阅相关原始材料 |
| 所在单位  考核意见 | **审核意见**（主要评价继承人医德医风、师徒关系、工作态度及遵章守纪等平时表现，并明确是否同意培养对象参加年度考核） | | | | |
| **平时考核结果** | | 合格（ ） 不合格（ ） | | |
| 单位（盖章）  年 月 日 | | | | |