薪火基金项目学员进修反馈表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 医院 |  | |
| 电话 |  | 邮箱 |  | |
| 进修医院 |  | | 导师姓名 |  |
| 进修时间 | 年 月 日 至 年 月 日（第 月） | | | |
| 学员进修反馈（在您选择的分数前面打√或涂颜色）：   1. 导师对教学讲解的投入：   □ 5分 □ 4分 □ 3分 □ 2分 □ 1分   1. 导师讲解表达是否清晰、明了：   □ 5分 □ 4分 □ 3分 □ 2分 □ 1分   1. 导师在带教过程中，对药品或器械的使用是否具有商业倾向:   □ 5分 □ 4分 □ 3分 □ 2分 □ 1分   1. 导师是否按计划完成教学任务：   □ 5分 □ 4分 □ 3分 □ 2分 □ 1分  月度学员自我小结（不低于80字）：  其他的意见或建议：  学员签名： 日期： | | | | |