执业（助理）医师注册培训考核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 张三 | 性别 | 男 | 年龄 | 20 | 工作单位 | XXXXXX |
| 文化程度 | 本科 | 毕业学校及时 间 | XXXX大学2020 | 参加工作 时 间 | 2020.8 |
| 选送单位意见：同意  年 月 日（盖章） | 卫计委意见：培训单位：培训时间：年 月 日（盖章） |
| 培训时间考试、考核成绩 |
| **考核内容** | **出 勤** | **服务态度** | **病历书写** | **理 论** | **实践操作** | **合 计** |
| 应得分 | 5 | 15 | 20 | 30 | 30 | 100 |
| 实得分 | 5 | 15 | 20 | 30 | 30 | 100 |
| **承担培训单位意见：**培训合格  年 月 日（盖章）  |