供\*\*\*\*专业用

**浙江中医药大学*（滨江学院）***

毕业实习情况登记本

**实习单位：**

**年级班级：**

**学 号：**

**姓 名：**

**起止日期：**

**浙江中医药大学*（滨江学院）***

**\*\*\*\*学院*（系）*制印**

**填 写 说 明**

一、为了及时了解和检查实习生执行《毕业实习手册》的情况，更好地进行毕业实习的教学和管理工作，特印制《毕业实习情况登记本》。

二、《毕业实习情况登记本》中的各项记载是实习生完成毕业实习大纲情况的重要依据。因此，实习生必须认真及时、准确真实地进行登记，以备检查。带教老师应经常查阅所带实习生的《毕业实习情况登记本》。以利在带教过程中及时查漏补缺，指导督促学生按要求保质保量完成毕业实习任务。学校各职能部门应把抽查实习生的《毕业实习情况登记本》作为教学检查的一项重要任务，及时发现问题，解决问题。

三、《毕业实习情况登记本》中的“请假手续登记表”由医院医(科)教科填写，实习生不得擅自填写或更改。请假制度原则上按我院《毕业实习手册》中“实习考勤”和《实习医生规范》的要求执行。

1．请假在一天以上者，须办理请假手续。

2．请假手续的程序：实习生向科室提出请假报告（病假者附病假单）一科室在请假报告上签署意见并签字一医（科）教科准假后，在《毕业实习情况登记本》的“请假手续登记表"中进行登记并签字，医（科）教科对请假有不同意见应负责向科室反馈。

3． 根据学校有关文件精神，允许每位实习医生可以累计请假两周，用于联系工作单位，但必须服从医院医（科）教科统一安排并办好书面请假手续。如未经医院同意，擅自离开实习岗位者，按旷课严肃处理。

4．实习生双休日的工作和补休按医院的统一安排执行，对于双休日不值班者须参加早晨病区医师领导下的病房巡视后，才能离开医院。否则，需办理请假手续。

四、《毕业实习情况登记本》在实习结束后，由实习组长收齐后交学院教学办公室，再由学院统一交学校教务处备案。该登记本将作为学生第五年成绩的主要组成部分，务请学生实事求是、认真填写。

**请假手续登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 起止日间 | 请假理由 | 天数（大写） | 科（医）教科 | |
| 审批意见 | 签字 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1.国家规定的节假日休假由所在科室统一安排轮休。

2.请假理由一栏填：病假、事假、联系工作。

3.该表由科（医）教科负责填写。

**岗前培训登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 培训时间 | 组织形式 | 地点 | 培训内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：组织形式包括校内岗前培训、入院教育、入科教育。

**科实习情况登记（按轮转科室登记）**

**毕业实习分管病例书写登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 患者姓名 | 住院号/门诊号 | 入院日期 | 病名（诊断） | 带教老师（签名） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**毕业实习诊疗操作登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 患者姓名 | 诊疗操作名称 | 操作时间 | 担任角色 | 指导老师签名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**教学活动登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 时 间 | 内容 | 教学查房（注明患者姓名，床位号） | 小讲课 | 医疗业务讨论 | 主 讲 教 师 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：1.根据教学活动形式，在相应表格打√；

**实 习 小 结**

|  |
| --- |
| 实习小结： |