附件:

**年市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： 　 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 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 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 |  |