



湖北省咸宁市中心医院
华中科技大学同济咸宁医院

进修生结业鉴定表

姓名		性别		年龄		政治面貌	
进修科别				进修起止日期			
选送单位：				详细通讯地址：			
自我鉴定：（包括政治表现、业务学习、服务态度等方面）							

考勤： 病假____日， 事假____日， 无故缺勤____日

进修科室鉴定：（含理论书面考试分数）

带教老师签字：

年 月 日

科主任签字：

年 月 日

医院主管部门意见：

盖公章

年 月 日