**附件**

**首都医科大学附属北京积水潭医院进修人员结业鉴定表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **职称** |  | **选送****单位** |  |
| **进修****科别** |  | **进修****时间** | **自 年 月至 年 月** |
| **个人小结：** |

|  |
| --- |
| **科室鉴定（由带教老师填写）：** **带教老师（签名）：** **科主任（签名）：** |
| **教育处意见：** **年 月 日（盖章）** |