

继续医学教育项目执行情况总结汇总表

填报单位：

填报日期：

年 月 日

项目编号			
项目名称			
举办形式	仅线下 <input type="checkbox"/> 仅线上 <input type="checkbox"/> 线上线下相结合 <input type="checkbox"/>		
举办地点		举办起止时间	
教学情况	授课题目		授课教师
实际培训效果分析			

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		
	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		
	3. 通过本项目学习认为收获	很大	较大	一般
		人数		
	4. 对授课教师讲授内容满意度	很满意	满意	一般
		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		
	6. 对本项目所用教材的满意度	很满意	满意	一般
		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 诊治能力	提高理论 水平
		人数		
提高科研 工作能力		提高操作 能力		
人数				
	占总人数%			
	占总人数%			
存在的问题与建议				