项目编号：

中华医学会Ⅰ类继续医学教育
学分备案项目申报表

申报序号:

项目名称 _____

学科代码 _____

申报单位 _____

邮政编码 _____

申报日期 _____

填表说明

一、 本表所填内容必须实事求是，逐项认真填写，不要漏项，表达简明扼要。

二、 项目网上申报后，点击“操作”栏下的“导出”键，可显示所申报的项目并可打印生成纸质申报表，由项目负责人在“项目负责人签字”栏处签名，申报单位在申报表首页“申报单位”栏处加盖项目申报单位公章，主办单位在“主办单位审查意见”栏处加盖项目主办单位公章，连同加盖公章的主办单位法人资质证明文件复印件一并按时报送至中华医学会继续教育部。逾期上报者不予受理。

三、 项目编号由中华医学会统一编制和填写。

四、 申报表填写具体要求：

1. “学科代码”栏请参照下页的《国家级继续医学教育项目学科分类与代码表》填写，应填写至二级学科。

2. “主办单位近几年与项目有关的工作概况”栏应填写申报项目主办单位近几年开展的与申报项目有关的临床、科研和教学/培训工作，以及师资队伍建设情况。

3. “举办方式”栏的项目举办方式是指学术讲座、学术会议、专题讨论会、研讨班、讲习班、学习班、巡回演讲等，可根据实际情况选择填写。

4. “教学总时数”为实际授课时数，包括实验（实习）时间和技术示范时间，但不包括报到、开班典礼、撤离及与教学无关的时间。

5. 学分授予标准：中华医学会Ⅰ类继续医学教育项目参加者经考核合格，按每 6 小时授予 1 学分；主讲人每小时授予 1 学分。按规定半天按 3 学时计算，1 天按 6 学时计算。每个项目授予的总学分最多不超过 10 分。

6. “备注”栏可填写主办单位认为与申报项目有关的其他需要额外说明的事项。

7. 主办单位、申报单位名称处应填写全称，并与公章一致。

8. 项目名称、主办单位和财务收支核算单位一经批准不得变更，请谨慎填写。

9. 项目负责人至少应具有副高级专业技术职务，负责的项目内容须是其所从事的主要专业或研究方向，其申报本次继续医学教育项目最多不超过2项。

10. 每个项目每年举办的期（次）数不得超过 12 期（次）。

11. 项目不得在国家明令禁止开会的风景区举办。

国家级继续医学教育项目学科分类与代码表

代码	学科名称
01-	**基础形态**
01-01-	组织胚胎学
01-02-	解剖学
01-03-	遗传学
01-04-	病理学
01-05-	寄生虫学
01-06-	微生物学
02-	**基础机能**
02-01-	生理学
02-02-	生物化学
02-03-	生物物理学
02-04-	药理学
02-05-	细胞生物学
02-06-	病生理学
02-07-	免疫学
02-08-	基础医学其他学科
03-	**临床内科学**
03-01-	心血管病学
03-02-	呼吸病学
03-03-	胃肠病学
03-04-	血液病学
03-05-	肾脏病学
03-06-	内分泌学
03-07-	神经内科学
03-08-	传染病学
03-09-	精神卫生学
03-10-	内科学其他学科
04-	**临床外科学**
04-01-	普通外科学
04-02-	心胸外科学
04-03-	烧伤外科学
04-04-	神经外科学
04-05-	泌尿外科学
04-06-	显微外科学
04-07-	骨外科学
04-08-	肿瘤外科学
04-09-	颅脑外科学
04-10-	整形、器官移植外科学
04-11-	麻醉学
04-12-	皮肤、性病学
04-13-	外科学其他学科
05-	**妇产科学**
05-01-	妇科学
05-02-	产科学
06-	**儿科学**
06-01-	儿科内科学
06-02-	儿科外科学
06-03-	新生儿科学
06-04-	儿科学其他学科
07-	**眼、耳鼻喉学科**
07-01-	耳鼻喉科
07-02-	眼科学
08-	**口腔医学学科**
08-01-	口腔内科学
08-02-	口腔外科学
08-03-	口腔正畸学
08-04-	口腔修复学
08-05-	口腔学其他学科
09-	**影像医学学科**
09-01-	放射诊断学
09-02-	超声诊断学
09-03-	放射肿瘤学
09-04-	影像医学其他学科
10-	**急诊学**
11-	**医学检验**
12-	**公共卫生与预防医学**
12-01-	劳动卫生与环境卫生学
12-02-	营养与食品卫生学
12-03-	儿少卫生与妇幼卫生学
12-04-	卫生毒理学
12-05-	统计流行病学
12-06-	卫生检验学
12-07-	公共卫生与预防医学其他学科
13-	**药学**
13-01-	临床药学和临床药理学
13-02-	药剂学
13-03-	药物分析学
13-04-	药事管理学
13-05-	药学其他学科
14-	**护理学**
14-01-	内科护理学
14-02-	外科护理学
14-03-	妇产科护理学
14-04-	儿科护理学
14-05-	护理其他学科
15-	**医学教育与卫生管理**
15-01-	医学教育
15-02-	卫生管理
16-	**全科医学与康复医学**
16-01-	全科医学
16-02-	康复医学

举办目的	
项目讲授题目及简要内容	

项目主要内容水平在国内外的地位	
主办单位近几年与项目有关的工作概况	

	姓　名	专业技术职务	所在单位	讲授题目	学时
项目负责人					
主要教师					

举办方式			
举办起止日期			
举办期限（天）		考核方式	
教学对象		拟招生人数	
教学总学时数		讲授理论时数	
		实验、讨论交流时数	
举办地点		拟授学分	
主办单位名称			
项目财务收支核算单位名称			

主办单位通讯地址		邮编	
主办单位联系人及其电话		区号	
主办单位联系人 Email		传真	
备　　注			

项目负责人签字	
主办单位 审查意见	盖章　　年　月　日
专家评审意见	签字　　年　月　日
中华医学会继续教育部 审核意见	签字　　年　月　日