|  |  |
| --- | --- |
| 申报类别： | □培训类 |
| □学术类 |
| □专题学习类 |

**合肥市2015年继续教育医学项目申报表**

项目名称：

所在学科：

申请学分 ： 分（Ⅱ类）

申报单位（盖章）：

申报日期：

合肥市继续医学教育委员会制

二〇一四年

**专题学习类项目**

**专业（科）目录**

[心血管内科](http://www.med66.com/webhtml/project/neikexue/xinxieguanneikexue.htm)，[呼吸内科](http://www.med66.com/webhtml/project/neikexue/huxineikexue.htm)，[消化内科](http://www.med66.com/webhtml/project/neikexue/xiaohuaneikexue.htm)，内分泌科，血液内科，肾脏内科，感染科，风湿免疫科；

普通外科，骨科，心血管外科，胸外科，泌尿外科，整形外科，烧伤科，神经外科，妇科，产科，儿内科，儿外科，新生儿科，麻醉科；

急诊科，[神经内科](http://www.med66.com/webhtml/project/neikexue/shenjingneikexue.htm)，眼科，耳鼻咽喉科，皮肤科，精神科，康复医学科，重症医学科，临床病理科；

医学检验科，医学影像科，临床药学科；

口腔内科，口腔外科，口腔正畸科，口腔修复科；

内科护理，外科护理，妇产科护理，儿科护理，社区护理，专科护理；

公共卫生，预防医学，输血医学，保健医学，全科医学；

中医内科，中医外科，中医妇科，中医产科，中医儿科，针灸科，推拿科。

**项目实施目标**

|  |
| --- |
| 1.项目基本情况：  2.课件内容概要：  3.教学目的与意义：  4.项目负责人带教情况：  5.授课老师（指副高以下人员）的教学经历： |

项目讲授题目简要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主讲内容简述 | | | 教师姓名 | | 职称 | 工作单位 | | 授课时数 | |
|  | | |  | |  |  | |  | |
|  | | |  | |  |  | |  | |
|  | | |  | |  |  | |  | |
|  | | |  | |  |  | |  | |
|  | | |  | |  |  | |  | |
|  | | |  | |  |  | |  | |
| 教学对象 | （需要明确描述继续教育对象） | | | | | | | | | |
| 举 办 起  止 日 期 | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 教 学 总  学 时 数 |  | | | 讲授理论时数 | | | | |  | |
| 实验（技术示范）时数 | | | | |  | |
| 教学人数 |  | | | 拟申请学分 | | | | |  | |
| 项目负责人 |  | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 承办单位 |  | | | 联系人 | | |  | | | |
| 申报单位 |  | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 承办单位意见 | | （盖章 ） 年 月 日 | | | | | | | | |
| 申报单位意见 | | （盖章 ） 年 月 日 | | | | | | | | |
| 市继续医学教育  委员会审核意见 | | （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | | |