

培养手册/学术报告登记卡/科研原始记录本 填写要求

1. 培养手册

(1) 根据培养手册类型说明，不同类型填写、上交不同手册。

研究生专业类型	培养手册类型	是否需要单独打印教学实践考核表
生物医学工程专硕	研究生实践手册（非医学）	
电子信息专硕	研究生实践手册（非医学）	
药学专硕	药学硕士专业学位实践学习手册（临床药学服务/生物制药技术）	
眼科学学硕	临床医学学术学位硕士研究生培养手册	是
生物医学工程学硕	研究生实践手册（非医学）	如为教学实践，需单独打印表格
生物学学硕	研究生实践手册（非医学）	是
医学技术学硕	研究生培养手册(临床检验诊断学、医学技术)	
临床检验诊断学学硕	研究生培养手册(临床检验诊断学、医学技术)	
护理学学硕	临床医学学术学位硕士研究生培养手册	是
神经病学学硕	临床医学学术学位硕士研究生培养手册	是
眼科学专博（含在职博）	临床医学专业学位博士研究生培养手册	
眼科学学博	临床医学学术学位博士研究生培养手册	是
生物医学工程学博	研究生实践手册（非医学）	如为教学实践，需单独打印表格
眼科学专硕	不用交	——
临床检验诊断学专硕	不用交	——
麻醉学专硕	不用交	——
护理专硕	不用交	——

(2) 注意事项:

1. 手册封面、研究生基本情况表中的信息填写完整（粘贴一寸彩照）。
2. 如为教学实践，需单独打印**教学实践考核表（附件2）**，并归入培养手册一起上交。
3. 严格根据培养手册中的填表说明进行填写。其中，实践时长需要满足要求（比如：眼科学学硕临床实践至少3个月）。**每处签字不可缺。**
4. **眼科学学博、眼科学专博、眼科学学硕**《培养手册》注意事项详见附录1-3。临床轮转科室考核表最下方学院意见，**学院盖章不可缺**。请统一以班级为单位，交给王宇彤老师审核并盖章。如有问题请务必**通过班委咨询**王宇彤老师。其余同学的培养手册相关问题请务必**通过班委咨询**陈双娇老师。
5. 眼科学专博（含在职博）要求担任住院总医师工作 ≥ 6 个月，需完成**最后一页《博士研究生担任住院总医师工作情况表》**内容填写和签字（轮转科室负责人、导师）。
6. 实践记录表填写要求详见附录4。

2. 学术报告登记卡

- (1) 须完成学术报告学分要求。同一篇文章在不同学术会议上发言以最高分计算。
- (2) 每次会议务必完成**主办单位盖章**。
- (3) 在满足学分要求的前提下，硕士至少主讲**2**次，听**10**次。
- (4) 在满足学分要求的前提下，博士至少主讲**4**次，听**10**次。

3. 科研原始记录本

- (1) 须是温州医科大学专用的科研原始记录本，不能是学生自己的笔记本。
- (2) **最后三页导师签字的日期不能一样。**
- (3) 具体要求详见相关制度《温州医科大学研究生科研记录管理办法》（附件3）。

温馨提醒：在杭州院区的同学，统一把以上材料交给杭州院区汪志坚老师审核，审核通过后统一邮寄。

附录 1-临床科室轮转登记表

临床科室轮转登记表（1-1）

填写示例

研究生姓名：

轮转科室：

轮转日期：

年 月 日至 年 月 日

收治病人		收治病人		收治病人		诊疗操作/手术			诊疗操作/手术			诊疗操作/手术		
病名	人次	病名	人次	病名	人次	名称	主刀	助手	名称	主刀	助手	名称	主刀	助手
急诊/危重病抢救		急诊/危重病抢救		病例讨论（疑难、死亡）		参加学术活动		参加教学		理论学习/学术文章				
病名	人次	病名	人次	讨论类型	人次	类型	时数	类型	时数	类型	次数/篇			
						全院		小讲课		公共课				
						科室		带教		阅读文献				
						其他		其他		撰写文章				
						科研内容		科研时数		发表文章				
门急诊次数	门急诊接诊	参加会诊	住院病史	病程录	讨论记录	手术记录	请假	迟到早退	旷工	事故、差错名称及例数				
	人次	次	份	份	份	份	天	次	天					

以上三个签名，一定要教师本人手签！如果冒签，一经发现，从严处理！

附录 2-临床轮转科室考核表

临床轮转科室考核表（1）

轮转科室：轮转日期：年 月 日至 年 月 日

个人自我小结：

考核项目考核内容单项得分

1. 思想品德素质考核（20分）

1 敬业精神与工作责任心。（4分）

2 服务态度与医德医风。（4分）

3 科学态度与创新精神。（4分）

4 团结协作与谦虚谨慎。（4分）

5 遵纪守法与劳动纪律。（4分）

合计得分

2. 临床能力考核（总分为50分）

临床实践能力（25分）

临床思维能力（15分）

完成工作量（10分）

合计得分

各项打分完整

3. 专业知识考核（30分）

轮转科室考核总成绩：

带教老师评语：

带教老师签字

签名：年 月 日

科室鉴定意见：

科室主任签字

主任签名：年 月 日

学院意见：

学院会审核、盖章

签名：年 月 日

注：轮转考核成绩 60 分为合格，考核不合格者需重新考核。

出科考不合格者，需重新考核！

附录 3-实践考核表

温州医科大学研究生实践考核表

研究生姓名：_____专业：_____年级：_____导师：_____
参加实践工作起止日期：_____年____月至_____年____月
参加实践内容、执行情况：
研究生本人小结（实践目的、意义、成果，可附页）：

导师意见：
导师签字 签字：_____ 年____月____日
考评小组意见：
成绩评定（请在相应栏打√） 合格（ ） 不合格（ ） 导师签字 组长签字：_____ 年____月____日
学院意见：
负责人签字：_____ 盖章：_____ 年____月____日

实践时间:

实践形式:

参加人员:

实践内容：

带教老师签字: _____ + 课程/科室负责人签字: _____