2016年云南中医学院医学类专业自主实习工作报告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 专业班级 |  |
| 实习医院名称 |  | 带教资质\* |  |
| 医院联系人 |  | 联系电话 |  |
| 实习工作报告（请手写，字迹端正）1.本人所经历的科室、跟师学习及实习内容掌握情况；2.明确带教教师姓名及职称；3.自主实习的优势体现在什么地方。 |
|  科教（医务）科 盖章 |

\*请指明该医院为哪所高校的附属或教学医院。