## 云南中医学院优秀毕业实习学生推荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 专业 |  | 生源地 |  |
| 联系方式 |  | 推荐基地或推荐二级学院 | |  | |
| 优秀  毕业实习  先进事迹 |  | | | | |
| 二级学院  意见 | 科负责人签名（公章）：  年 月 日 | | | | |
| 教务处意见 | 负责人签名（公章）：  年 月 日 | | | | |
| 对医院的意见和建议（指出实习基地你觉得满意及不足的地方） | | | | | |
|  | | | | | |

## 云南中医学院实践教学基地优秀带教老师推荐表

教学基地名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 学历学位 |  | 职 称 |  | 所属科室 |  |
| 优秀  带教  老师  先进  兼职  班主任  事迹 | （可附页） | | | | |
| 科  室  意  见 | 科负责人签名（公章）：  年 月 日 | | | | |
| 二级学院  意见 | 负责人签名（公章）：  年 月 日 | | | | |
| 教务处  意见 | 年 月 日 | | | | |

2016届优秀毕业实习学生名单汇总表

学院 推荐

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **学号** | **实习基地一** | **实习基地二** | **是否担任组长** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

2015-2016学年优秀实习指导教师名单汇总表

学院 推荐

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **账号（工号）** | **开户行（校外人员提供）** | **科室** | **单位名称** |
|  |  |  | 如：建行XX支行 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |