附件5：

**首都医科大学怀柔教学医院优秀导师评选申报表**

|  |
| --- |
| **教师基本信息** |
| 姓 名 |  | 政治面貌 |  | 出生年月 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  | 教 龄 |  |
| 教研室 |  | 联系电话 |  | E-mail |  |
| **近3年承担3+2教学任务（2022.9-2025.8）**（以科教科下达课程教学任务为准） |
| **临床轮转带教** | **学年** | **教研室****审查签字** |
| **纵向课（次）** | **小讲课****（次）** | **教学查房（次）** | **病例讨论（次）** | **临床带教（周）** | **培训/考官（次）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **教学效果（2022.9-2025.8）** |
| **带教学员姓名** |  | **学员年级** |  |
| **学员出勤情况** |  | **与学员及其带教老师谈话率** |  |
| **学员助理执业医师考试通过情况** |
| **参加技能考试次数** |  | **技能通过时间** |  |
| **参加理论考试次数** |  | **理论通过时间** |  |
| **近3年教育教学研究情况（2022.9-2025.8）** |
| **学年** | **开展课程建设、教学课题情况** | **教学论文情况** | **编写教材情况** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **近3年教育教学获奖情况（2022.9-2025.8）**（各级各类教学竞赛获奖、院级及以上教育教学成果奖等） |
|  |
| 教研室推荐意见 教研室主任（签字）：  年 月 日 |
| 教育委员会审核意见签字：   年 月 日 |

提示：若表格内容填不下，可自行加行。