附件二：福建医科大学医学影像学院 医学影像技术 专业毕业实习考核表现评分表

**医院： 科室： 实习时间： 年 月 日至 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学 号** | **姓 名** | **操作技能（30%）** | **平时测验（15%）** | **临床分析、对提问的问答（15%）** | **医德医风** |
| **好** | **中** | **差** | **好** | **中** | **差** | **好** | **中** | **差** | **好** | **中** | **差** |
| **27-30** | **18-26** | **≤17** | **13-15** | **9-12** | **≤8** | **13-15** | **9-12** | **≤8** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：为了激励先进、鞭策后进，评分或评定须拉开档次，从严掌握。 教研室主任签字： 临床学院盖章：**

 **年 月 日 年 月 日**