学生毕业实习鉴定表

学生姓名 年级 专业 学号

|  |  |
| --- | --- |
| 实习医院 |  |
| 实习科室 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 实习周次 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 实习成绩 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 实习科室 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 实习周次 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 实习成绩 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自我鉴定 | 主要收获及存在的问题:鉴定人：年 月 日  |
| 实习班主任意见 | 该生应在本院实习（ ）天，其中出勤（ ）天。病假（ ）天，事假（ ）天，旷课（ ）天。评审意见： （班主任）签名： 年 月 日  |
| 实习单位意见 | 总评成绩： 签章： 年 月 日  |
| 学校意见 | 签章： 年 月 日  |
| 备注 |  |