附件

**西安医学院进修(实习)生鉴定表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 选派单位 |  |
| 进修院系 |  | 专业、班级（教研室） |  |
| 进修起止时间 |  |
| 进修课程成绩 | 学期 | 课程名称 | 学时数 | 学分 | 成绩 | 学期 | 课程名称 | 学时数 | 学分 | 成绩 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 院（系、部）鉴定意见 |  |
| 教务处意见：年 月 日 | 主管教学院长意见：   年 月 日 |

 经办人：