附件2-1：

南京中医药大学职业技能实践课考核表（2023级）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 导师 |  |
| 学科专业 |  | 研究方向 |  |
| **一、技能培训或讲座（学生填写，药学院学术活动章确认有效）** |
| 日期 | 题目 | 主讲人 | 日期 | 题目 | 主讲人 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **二、实践内容** |
| 起止时间 | 所在单位科室名称 | 内容 | 负责人签名 |
| 如2019.9.2-2019.9.6 | 鼓楼医院药学部 | 医院药品流通 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 实践考核意见（由实践单位填写）： 实践单位（公章）年 月 日 |
| **三、实践报告（附一篇与以上“二、实践内容”相关的实践报告）**题目：导师审核意见：导师签字：年 月 日 |
| **四、课程成绩（由课程负责人填写）** |
| 技能培训成绩20% | 技能实践成绩80% | 课程总成绩 |
| 得分 | 等级 |
|  |  |  |  |
| 课程负责人签名： 年 月 日 |