**附件1**

**衡阳市中医医院 年 教研室财产登记**

|  |
| --- |
| 教学设施、设备名称 数量 使用情况 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

说明：1、

教研室主任签名

年 月

**附件2**

**衡阳市中医医院 教研室教师信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 出生年月 | |  | | | 政治面貌 |  |
| 民族 |  | | 籍贯 | |  | 行政职务 | |  | | | 技术职称 |  |
| 参加工作时间 | | |  | | | 所在科室 | | |  | | | |
| 学历学位情况 | 学历 | 学位 | | 毕业时间 | | | 毕业学校 | | | 所学专业 | | 学制 |
|  |  | |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | |  |
| 培训进行情况 | 起止日期 | | | 学习内容 | | | | | | 举办单位 | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |
| 学术组织头衔批准情况 | 学术头衔（名称） | | | 学术组织名称 | | | | | | 学术组织级别 | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |
| 主要工作经历 |  | | | | | | | | | | | |

科主任签名： 教研室主任审核：

**附件3**

**衡阳市中医医院 教研室集体备课记录**

|  |
| --- |
| 时间： 地点： |
| 主持人： 记录人： |
| 课程名称： 授课老师： |
| 内容： 形式： |
| 参加人员： |
| 发言记录： |
|  |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_注：教案、讲稿集体修改原件存档（教案有分析评价）

**附件4**

**湖南中医药大学课堂教学设计方案**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 | |  | | 教师姓名 | | |  | | 教研室 |  |
| 教学对象 | |  | | | | | | | 授课时间 |  |
| 教学内容 | |  | | | 学时数 | | |  | 教材版本 |  |
| 教学目的  与要求 | |  | | | | | | | | |
| 教学内容提要 | |  | | | | | | | | |
| 重点难点 | |  | | | | | | | | |
| 教学组设计织与 | |  | | | | | | | | |
| 板书  设计 | |  | | | | | | | | |
| 主任意见 |  | | 教学实施情况小结 | | | 1．学习积极性 高（ ） 中（ ） 低（ ）  2．课堂纪律 好（ ） 较好（ ）差（ ）  3．掌握情况 好（ ） 较好（ ）差（ ）  4．教学过程 顺利（ ）较顺利（ ） 不顺利（ ）  5.其它： | | | | |
| 教学反思 |  | | | | | | | | | |

说明：本教学设计方案由任课老师在每单元教学前填写，与讲稿一起交教研室主任（教研室主任的交部、系主任）审查批准，方可实施。

**附件5**

**\_\_\_\_\_\_\_级 专业 班见习病例登记**

日期

|  |
| --- |
| 星期 |
| 节次 |
| 见习带教老师 |
| 见习轮次 |
| 见习小组 |
| 见习内容： |

见习病例：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 病室 | 床位 | 诊断 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**疑难、典型病例讨论记录**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 时间 |  | | 地点 | | | | | | 主持人 | | | |
| 参加  人员 |  | | | | | | | | | | | |
| 讨论  病例 | 患者  姓名 |  | | 性别 |  | 年龄 |  | 床  位 | |  | 病案号 |  |
| 入院  时间 |  | | 诊断 |  | | | | | | | |
| 主  持  人  、  带  教  老  师  、  实  习  学  生  发  言  记  录 |  | | | | | | | | | | | |
| 主  持  人  总  结 |  | | | | | | | | | | | |

注：保留主持人讲稿与学生发言稿

记录者

**附件7**

**科室小讲课记录**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 时间 | |  | | 地点 |  | 主讲人 |  | 职称 |  |
| 参加人员 |  | | | | | | | | |
| 讲课课题 | | |  | | | | | | |
| 授课内容要点 |  | | | | | | | | |

**附件8**

**教学查房记录本**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 时间 |  | 记录人 |  | 主持人姓名 |  | 职称 |  | |
| 参加人员 |  | | | | | | | |
| 所查病例 | 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 床号 |  |
| 住院号 |  | 诊断 |  | | | | |
| 查房目的 |  | | | | | | | |
| 查房内容 查体指导临床分析 |  | | | | | | | |
| 归纳小结 |  | | | | | | | |