国家中医药管理局中医药继续教育项目
执行情况学员调查表

学员姓名： 工作单位： 填报日期：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  | 起止时间 |  |
| 办班地点 |  | 学 分 |  | 收费（元/人） |  |
| 学员职称 |  | 学 历 |  | 联系方式 |  |
| 对该项目评估意见 | 1．认为本项目讲授主要内容体现本学科新理论、新技术、新方法、新信息或亟待解决的问题 | 是 | 基本是 | 否 |
| 2．对本项目基本内容以前了解情况为 | 全知道 | 部分知道 | 不知道 |
| 3．通过本项目学习认为收获 | 很大 | 较大 | 一般 |
| 4．对授课教师讲授内容满意度 | 很满意 | 满意 | 一般 |
| 5．对本项目的教学计划安排满意度 | 很满意 | 满意 | 一般 |
| 6．对本项目编写的教材（讲义）满意度 | 很满意 | 满意 | 一般 |
| 7．通过本项目学习，感到收获最大的是 | 开阔思路 | 提高临床诊治能力 | 提高理论水平 |
| 提高科研工作能力 | 提高操作能力 | 其他(可具体填写) |
| 8．对收费标准的评价 | 高 | 适中 | 低 |
| 9．对项目的总体评价 |  |
| 10．建议或意见 |  |