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 | | |  | | | | |