北京中医药大学第一临床医学院

进修教师、访问学者、师承访问学者培养计划

（进修类型：进修教师□ 访问学者□ 师承访问学者□）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **进修教师、访问学者**、**师承访问学者** |  | **指导教师** |
| **姓名** |  | **送培单位** |  | **姓名** |  |
| **学历** |  | **职称** |  | **职称** |  |
| **从事专业** |  | **联系电话** |  | **从事专业** |  |
| **培养时间** | **年 月 至 年 月** |
| **培****养****计划****施** | （包括培养目标、具体措施等。）教研室、导师、室站签字： 年 月 日 |

**注：**本表一式两份。