附件1

医师定期考核表

 **考核年度：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | 参加工作时间 |  年 月 |
| 医师资格证书编码 |  | 取得时间 |  年 月 |
| 医师执业证书编码 |  | 取得时间 |  年 月 |
| 执业经历 | 年 | 执业范围 |  |
| 医师行为记录 | 良好行为记录 |  |
| 不良行为记录 |  |
| 考核意见 | 工作成绩评定 | 执业机构评定意见：   优[ ]  良[ ]  中[ ]  差[ ]  执业机构盖章 年 月 日 |
| 职业道德评定 | 执业机构评定意见：  优[ ]  良[ ]  中[ ]  差[ ] 执业机构盖章 年 月 日 |
| 备注 | 1. 良好行为记录应当包括医师在执业过程中受到的奖励、表彰、完成政 府指令性任务、取得的技术成果等。
2. 不良行为记录应当包括因违反医疗卫 生管理法规和诊疗规范常规受到的行政处罚、处分，以及发生的医疗事故等。
 |

注：在选定的□内打“∨”