2023年度继续医学教育必修项目

在线培训完成情况统计表

一、本单位未参加培训人员 人，名单如下面表格所示。

二、本单位保证已经告知每一位员工如下内容：

1、依据《天津市继续医学教育必修项目管理规定（试行）》的规定：“必修项目学分由天津市继续医学教育委员会授予相应I类学分，作为卫生专业技术人员当年继续医学教育合格的必备条件之一。”

2、因为任何原因未参加2023年继续医学教育必修项目在线培训者，未来对包括但不限于晋升、聘任、绩效考核等造成影响，均责任自负。

三、已经告知ICME系统中（包括规培、进修、一线人员、暂存区、不计达标等）的每一位员工，继教工作责任人手写签字：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IC卡号** | **姓名** | **通知人** | **通知时间** | **未参加培训者签字** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

【提示】

1、“IC卡号”“姓名”两项填写未参加培训人员情况。

2、“通知人”“通知时间”为本单位直接告知学员的通知者。

3、“未参加培训者签字”一栏需该学员本人手写签字，不得代签。

4、超过一页的加盖骑缝章。

 （单位名称和单位公章）