**天津医科大学肿瘤医院 临床技能培训中心**

**机器人（护理）临床教育培训 学员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | | | | | | |
| **姓名** |  | | **性别** | □ 男 □ 女 | **年龄** |  |
| **单位** |  | | **科室** |  | **参加工作时间** |  |
| **职称** | □ 主任护师 □ 副主任护师 □ 主管护师 □ 护师 | | | | | |
| **联系电话** |  | | | **邮箱** |  | |
| **微创手术参与情况** | | | | | | |
| **是否观摩过腔镜手术过程** | | □ 是 □ 否 | | | | |
| **如是，观摩的次数** | | □ 1-5台 □ 5-10台 □ 10-20台 □ 20台以上 | | | | |
| **是否参与过腔镜手术过程** | | □ 是 □ 否 | | | | |
| **如是，作为器械护士参与手术台数** | | □ 1-5台 □ 5-10台 □ 10-20台 □ 20台以上 | | | | |
| **如是，作为巡回护士参与手术台数** | | □ 1-5台 □ 5-10台 □ 10-20台 □ 20台以上 | | | | |
| **机器人手术参与情况** | | | | | | |
| **是否观摩过机器人手术过程** | | □ 是 □ 否 | | | | |
| **如是，观摩的次数** | | □ 1-5台 □ 5-10台 □ 10-20台 □ 20台以上 | | | | |
| **是否担任过机器人器械护士** | | □ 是 □ 否 | | | | |
| **如是，作为器械护士参与手术台数** | | □ 1-5台 □ 5-10台 □ 10-20台 □ 20台以上 | | | | |
| **如是，作为巡回护士参与手术台数** | | □ 1-5台 □ 5-10台 □ 10-20台 □ 20台以上 | | | | |

填表日期：2025年 月 日