**河南省第三人民医院（河南省职业病医院）**

**进 修 鉴 定 表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 职 称 |  |
| 工作单位 |  |
| 进修科室 |  | 进修起止时间 |  年 月 日至 年 月 日 |
| 进修内容 |  |
| 进修情况自我鉴定 |  年 月 日 |
| 进修科室鉴定意见 | 进修带教老师意见：签字 年 月 日 | 进修科室负责人意见：签字 年 月 日 |
| 进修单位意见 |  （签章） 年 月 日 |

注：鉴定表复印件由我院保存，原件由进修人员保存。