经典医籍学习体会

起止时间：${studyStartDate} - ${studyEndDate}

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 跟师规培学员姓名： | ${doctorName} | 师承指导老师姓名： | ${teacherName} |
| 著作名称、读书篇数：  ${bookContent} | | | |
| 心得体会：  ${experienceContent} | | | |
| 跟师规培学员签名：${doctorName}  ${studentSignTime} | | | |
| 师承指导老师批阅意见：（要有针对性和指导性，能体现指导老师的学术和水平）：  ${auditContent} | | | |
| 师承签名：${teacherName}  ${auditTime} | | | |