**${trainYear}年度参加科室/医院各类培训记录**

科室:${schDeptName} 姓名:${doctorName} 工号:${doctorCode} 填表日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **学习类型** | **培训内容** | **培训日期** | **学分数/学时数** | **备注** |
| #{status} | #{studyType} | #{trainContent} | #{trainDate} | #{academicScore} | #{remarks} |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **合计** | **学时数：** | ${classHourScoreCount} | **其中,I类学分:** | ${academicSum\_I} |  |
| **总学分：** | ${academicSum} | **其中,II类学分:** | ${academicSum\_II} |  |

**本人签名： \_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日**

**科主任签名： 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日**