**附件1**

**浙江大学医学院社会实践指导教师考核表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 职称职务 |  | 政治  面貌 |  | 所在单位 |  |
| 指导团队 | | |  | | | | | | |
| 团队实践时间 | | |  | | | 实际跟队时间 | |  | |
| 主  要  工  作  记实 | （不少于800字，需附图等相关材料） | | | | | | | | |
| 自评分数： | | | | 考核分数： | | 医学院考核意见（优秀、合格、不合格） | | | |