**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 |  |
| 指导团队名称 | | |  | | | | | | |
| 团队实践时间 | | | XX月XX日-XX月XX日 | | | 实际线下带队指导时间 | | XX月XX日-XX月XX日 | |
| 主  要  工  作  记实 | 注：工作记实请对照《浙江大学医学院社会实践指导教师考核细则》中关于指导教师的工作职责内容撰写。  （不少于800字，需附图等相关材料） | | | | | | | | |
| 考核分数： | | | | | | 医学院考核意见： | | | |

注：考核分数和考核意见由医学院评定。