附件1:

## 学员档案

**学员档案基本信息**

|  |
| --- |
| 河南省人民医院膝关节置换培训中心学员档案 |
| 姓名 |  | 出生日期 |  | 政治面貌 |  | 照片 |
| 性别 |  | 学历 |  | 手机号 |  |
| 单位 |  | 科室 |  | 邮箱 |  |
| 报道时间 |  | 结束时间 |  | 宿舍号 |  |
| 请假日期 | 销假日期 | 请假原因 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 学习情况 |
| 手术名称 | 数量 | 带教老师评价（优良差） | 带教老师签字 |
| 膝关节单髁置换术 |  |  |  |
| 膝关节表面置换术 |  |  |  |
| 膝关节旷置术 |  |  |  |
| 膝关节翻修术 |  |  |  |
| 学习期间获得的奖励及处分 |
|  |