

附件 2

省级继续医学教育项目执行情况督查表

（由继教管理部门现场抽查人员填写）

填写单位（盖章）： 填写时间： 年 月 日

内 容		备 注
公布项目编号		
公布项目名称		
实际举办名称是否变动	是 ☐ _____ 否 ☐	是否关联其他教学活动
申办单位		
实际举办单位		
项目举办地点		线下填写会场地点，线上填写相关网址
现场参会人数		附现场全景照片 1-2 张
项目负责人		
实际负责人是否变动	是 ☐ _____ 否 ☐	是否参与授课，附现场照片
实际授课内容与公布项目的授课内容是否一致	是 ☐ 否 ☐	内容一致性≥80%
实际授课教师与公布项目的授课教师是否符合	符合 ☐ 基本符合 ☐ 不完全符合 ☐ 不符合 ☐ （100%） （80%以上）（80%-60%）（60%以下）	
公布举办期限	（天）	
实际举办期限	（天）	
公布拟授予学分		
实际授予学分		按照实际举办期限核准
是否考核	是 ☐ _____ 否 ☐	注明考核形式
是否与其他项目套开	是 ☐ _____ 否 ☐	国家级/省级/市级/自管/外省市项目
是否按要求到申办地州市州继教管理部门报备	是 ☐ 否 ☐	是否预审，跨省举办项目是否提前备案
调查人姓名及电话		请抽查人员手签
基本评价 （项目举办整体情况，教学活动是否达到预期目标、学分授予是否规范，是否有对学员做调查评价）		

项目负责人签字： _____

附件 3

2020 年湖北省卫生健康类社团学术类继教项目执行情况汇总表

填报单位（盖章）

项目编号	项目名称	申办单位	项目负责人	实际举办开始时间	实际举办结束时间	拟授学分	项目预审学分	督查核准学分	督查级别（省级/市级/院级）	拟招生人数	实际参会人数	实际举办地点	举办形式（线下、线上、线上线下结合）	线上平台（名称/运营商）	会议收取费用	举办期数	备注（项目未执行原因）
学（协）会 获批*项，截止 12.31，执行***项，***期（根据公布项目信息补充统计数字）																	
举例 1： 2021-03-01-015	第四届黄鹤重症心脏论坛	武汉市医学会	童延华	2021.5.26	2021.5.26	4	2	2	院级	200	200	武汉	线上	腾讯会议	免费	1	
举例 2： 2021-03-07-117	儿童感染性疾病中西医结合诊疗进展	湖北省医学会	向希雄	未执行													项目负责人离开原单位（因病/离职等）
.....																	
可自行加页																	

说明：1. 由各社团汇总提交；

2. 统计数字在首行“**学（协）会 获批*项，截止 12.31，执行*项，*期”处更新。

3. 汇总表填写内容，请参考范例；填写项目请按照举办时间升序排列，未执行项目请在备注栏注明原因。