华西临床医学院/华西医院 补实习申请表(留存科室)

申请表审批签字顺序：学工部辅导员、教务部 薛晖/张慧/刘艳【学工教务不分先后】—科室

学生	姓名		性别	
	年级专业		学号	
	电话		Email	
	辅导员姓名：	辅导员联系电话：		
	补实习原因	☐累计请假时长超过计划实习时长的 1/3，请假原因： ☐该科实习成绩不及格，不及格原因： ☐其他原因，具体为：		

学工部意见： (审核该生补实习原因) 签字（盖章）： 日 期： 年 月 日	教务部意见： 缓考 ☐ 补考 ☐ (审核该生成绩是否为补考) 签字（盖章）： 日期： 年 月 日

科室	科室名称		补实习时长	（ ）周
	入科日期	月 日	出科日期	月 日
	科室审批意见	同意 ☐ 不同意 ☐		
	科室审批人签字: 审批日期: 年 月 日			

注：补实习学生的实习管理要求、实习考核、成绩评定方案等与该科室原实习计划一致。

华西临床医学院/华西医院 补实习成绩反馈表

年级：_____ 专业：_____

实习课程名称：_____课程号：_____开课学期：_____

科室：	评分成绩	扣分成绩	加分成绩	实习总成绩
	分数	分数	分数	
学生：				

补实习的实习成绩说明：

如为补考，实习成绩分数不予折算，但在成绩表中会标注为“补考”。

非临床医学专业可只填写实习总成绩

实践教学专职岗（如有）签字： 评分日期：

教学主任签字： 签字日期：

科室请做好相关资料存档。

请在该生实习结束一周内将成绩更正表+该反馈表填写、签字完善，交至教务部厚德楼（新八教）212 办公室。

请在该生实习结束一周内通过以下链接或右侧二维码填报补实习情况： https://wcsmsurvey.wjx.com/vm/OAS2xqG.aspx