**附件2：**

**南京医科大学附属逸夫医院职工医德医风考评表**

（20   年度）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓   名** |  | **性   别** |  | **出生年月** |  |
| **文化程度** |  | **来院工作时间** |  | **政治面貌** |  |
| **现任职务（职称）** |  | **所在科室** |  |
| **自我评价** | **自评分数 等次             签名：                 年   月   日** |
| **科室考核意见** | **加分** |  |
| **扣分** |  |
| **考核得分： 考核等次：****科主任（负责人）签名：                  年   月  日** |
| **党支部****考核意见** | **考核得分： 考核等次：****党支部书记签名：              年  月  日** |
| **医院考评****审核意见** | **考核得分： 考核等次：** **（盖章）      年    月     日** |

**注：1.自我评价请按照医德考评标准简明扼要写出医德小结并确定等次；**

**2.科室、支部评价根据个人自我评价和日常考核情况综合评定。**