附件

兰州大学医学院临床专题讲座（小讲课）

记录表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **科 室** |  | **日 期** |  |
| **讲课教师** |  | **专业技术职务** |  |
| **参加人员签名** | **老师：** | | |
| **学生：** | | |
| **讲课内容** |  | | |
| **讲课教师签名： 年 月 日** | | | |