# 2024年医生进修个人鉴定 医生进修个人鉴定总结简短(7篇)

来源：网络 作者：流年似水 更新时间：2024-06-28

*医生进修个人鉴定 医生进修个人鉴定总结简短一回首在骨科的半年进修，有细仔询问病史的时候，有认真查体的时候，有安静听课的时候，有勿忙带病人加检查的时候，有老实站一天手术台的时候，有翻阅书籍文献的时候等等一幕幕在我写回顾总结的时候呈现于我脑海。...*

**医生进修个人鉴定 医生进修个人鉴定总结简短一**

回首在骨科的半年进修，有细仔询问病史的时候，有认真查体的时候，有安静听课的时候，有勿忙带病人加检查的时候，有老实站一天手术台的时候，有翻阅书籍文献的时候等等一幕幕在我写回顾总结的时候呈现于我脑海。虽然有些工作已经是很熟悉了，但每天和xx医生的临床实践中，如查房，问病史，查体等这些最基本的东西都能重新发现自己的不足。从规范的角度来讲相差甚远，所以这半年没白来，从最基本的学起，不但学习了他们高深的脊柱关节套路，而且从临床医生的角度去规范了自己的行为。

孜孜不倦的对专业的追求。xx作为全国的疑难病诊治中心，所以在骨科领域也经常能碰到很多少见病，罕见病。当他们碰到没见过疾病时，他们就会去查阅大量的文献，并组织全科一起来学习查阅的文献，并讨论治疗方案。医学虽然是个经验科学，对经验的积累很重要，但是尊重循证医学证据更重要。他们会对已经治疗过的病例资料全部保存完好，以利于总结治疗经验。

明确管床医生的概念。其实是对管床医生概念的明确就是对临床医生最好的诠释。管床医生就一线住院医，做好自己所管床位病人的病历书写等文书工作，完成相关检查和术前、术后会诊，处理病人常见围手术期并发症，有问题及时向上级医汇报。所以住院医留下来加班是常有的事，因为他们的事情繁琐、工作量大，他们不会把今天的事留到明天去做。只有每天踏实地将自己的床管理好了，才是一名真正意义上的临床医生了。做好住院医才能为以后的职业生涯打好坚实的基础。

做一名技术出色的医生很难，做一名德艺双馨的医生更难。骨科医生治疗疾病的主要手段是手术，所以对手术技术和手术能力的提高都会很重视，但一名优秀医生不仅要具有基本的专业技术水平，更需要有对患者真诚负责的心。虽然这些大道理都能明白，但有几个医生能真做到的呢?至少我接触过的xx骨科教授里做到了。因此给我的感觉环境很重要，xx精神、xx文化造就了他们。学科带头人很重要，一个优秀的带头人可以带出一片优秀的人。

半年的进修虽短，但xx严谨求精的治学精神和勤奋奉献的工作作风会让我受用一生。

**医生进修个人鉴定 医生进修个人鉴定总结简短二**

为期半年的进修学习结束了，我又回到了熟悉的工作岗位。首先要感谢医院领导给予我这个宝贵的机会，还要感谢各位同事，因为他们的辛勤工作，使我安心完成学业。

我进修的单位是青岛大学医学院附属医院影像科，是山东半岛地区医学影像水平的先进单位。日均ct400余人次，mr70余人次。与其他医院不同，他们不按机器种类划分专业而是按系统划分为两个大组，分别是骨神组和胸腹组，各组都有相应固定的人员。科室每天早晨都有病例讨论，先由主持讨论的医师汇报病例病史，然后从实习学生到进修医师、住院医师、主治医师顺次发表意见，然后由负责病例所属系统的副主任或主任医师总结，并提出最终的诊断意见。讨论时气氛和谐，讲求实事求是、重视循证医学证据，发表的观点都有据可循。

在日常学习的过程中，我系统的学习了呼吸、消化、骨骼、神经、五官及血管的ct与mr诊断，对以前比较熟悉的常见病多发病有了更为深刻的认识与理解，并查看了众多的典型病例。先后书写诊断报告1000余份。对于一些比较疑难和罕见的疾病，有了初步的认识，为以后进一步学习和研究打下了坚实的基础。进修期间我着重学习了心血管和外周血管ct造影的技术和诊断，系统的学习了心脏冠脉ct造影，头颈、四肢、胸腹血管ct造影技术及诊断，对于冠心病、头颈血管粥样硬化、动脉夹层、肺动脉栓塞，下肢动脉闭塞症、下肢深静脉血栓等血管疾病的病理基础、临床表现及影像诊断有了较为全面的认识。虽然现在我们医院由于设备等原因开展的这方面的技术不是很多，但是随着医院的发展，医疗设备的进步这方面肯定会有一个比较大的突破，我着重学习这方面的目的也是为不久的将来为医院及科室的发展做好准备。

进修期间除了每天早上的病例讨论为我参加的学术活动还有：每月两次院级讲座及每周一次的科内讲座。每月两次的院级多学科的讲座极大的丰富我影像以外的临床知识，开阔了视野。每周一次的科内业务学习，都有相关专业的老师主持，通过听他们的讲座，了解到了很多世界先进的检查技术，诊断理论。

在专业学习之外我还体会到了他们对患者认真负责的态度，他们的患者量很大，每位老师每天都有写不完的片子，但是每每遇到前来会诊的病人和需要专家解释片子的时候，他们总是很耐心的给他们解释。在书写诊断报告的时候不是单纯的完成任务，而是全面考虑到病人的进一步的治疗，回答临床大夫的疑问等，深思熟虑之后做出合理的诊断意见和建议，这些都是我所需要进一步学习的。

半年的时间是短暂的，虽收获很多，但毕竟时间有限，学海无涯，我认识到要想成为一名优秀的影像诊断医生还有很多很多需要学习的知识，在以后的工作生活中，我会继续利用一切机会学习，争取更好的为患者服务、为医院发展做贡献。

**医生进修个人鉴定 医生进修个人鉴定总结简短三**

20xx年是重要的一年，聊城市妇幼保健院成功购置开发区医院,并筹建聊城市中心医院，20xx年也是我5年大学临床结束并顺利毕业的一年，机遇就是这么巧合，通过应聘，很幸运加入市妇幼，成为市妇幼的一员。为了让我们更好地踏入崭新的工作当中，掌握精湛的技术才能并更好的为患者服务，我院组织安排新入职的临床及护理人员一百多人赴济宁医学院附属医院进修学习，作为新入员工这是一次非常难得的机会。在进修期间我被分到了心内、神内、消化、呼吸等四个内科学习，半年的时间说长也短，但所获颇丰，心得体会也不少，现就拣几点我在心内和呼吸科学习过程中感触较深的来谈谈。

心内科是医院最重要的窗口之一,我所在的医院心内科有5个病区加一个ccu病区，不仅接诊正常的老年慢性病人，还要收治从地县上转的急危重病人，有着急、忙、杂的特性。面对危重急症病人的首诊和抢救,心内科病人又往往诊断不明、病情不清、变化迅速,若处理不当,就容易发生医疗纠纷。而病人及家属容易产生急躁、忧虑、恐惧的情绪，心内科不同于病房，医护人员有充足的时间与患者及家属沟通，及时了解患者的需求，建立良好的护患关系。在心内，患者及家属在与医护人员较短的接触时间内，还未建立良好的信任感，对医护人员的每一个细微环节都十分敏感，医护人员的言谈举止对病人心理都会产生很大影响。造成医护人员的救治行为不被理解，患者及家属留下“不被重视”、“急诊不急”的错觉。所以我越发觉得“沟通”在心内科是很重要的一个环节。同时，要学会观察，才善于发现问题的存在，包括对病人病情、心理、需求及家属的观察。通过观察和沟通学会判断，对病人的病情和需求有一个准确地了解和判断，有利于医护人员救治工作的展开，也为病人争取了时间。例如：急性心梗的患者可以通过观察和大致的询问了解其发病时间及诱因和心前区部位和严重程度、既往史等，第一时间初步诊断出其病因为其救治，为病人的救治争取时间。

在心内科每个人都是我的老师，每件事都是我的经历，教会我很多东西，无论做人还是做事。当然，想做好一名内科医生，只会沟通是远远不够的，还需要扎实理论基础、丰富的临床经验、快速的反应、麻利的动作，这才是在遇到紧急情况时禁得起考验的保证。

在呼吸科以其他科比较，呼吸科的疾病发病的复杂性在临床医学中是比较突出的。而且呼吸病中的许多疾病的病因和发病机理与生活环境、吸烟史及遗传因素密切相关，如copd、肺心病、肺栓塞、哮喘及呼吸系统肿瘤等;许多疾病的病因与发病机理还与流行病学有密切的关系，如社区获得性肺炎，天气变化普通感冒引起的慢阻肺急性加重等，均有流行病学问题存在。

在诊断方面，完整的呼吸系统疾病的诊断应包括三方面：①功能诊断;②病理诊断，包括性质与部位;③病因诊断，在病因、病理等难于明确时，则仅可得到临床诊断。诊断依据除了包括：病史、症状、体征、化验资料、x线、ct等一般资料外，还有支气管镜、痰培养等特殊检查。对于一些临床表现非常明显的呼吸系统疾病只根据临床症状和体征也可作出诊断，如copd的桶状胸、心源性哮喘等，对于那些早期病症轻、症状不明显又无典型病史者，则需详细检查后方可确定诊断。

内科疾病相对复杂、不好理解外，遇到了这方面的病人，也应该对这些症状和体征引起高度的重视，熟悉和解它们在内科疾病中的临床意义，同时还要鉴别这些症状、体征是因为内科疾病所引起，还是其它系统疾病引起。内科常用的临床思维方法是：首先是从临床表现上发现问题，从中得到提示，然后进行相关的实验室检查，得到相应诊断，然后在进一步检查，得到病理诊断，明确疾病的部位和性质(是原发还是继发、是器质性的还是功能性，有无肿瘤、是良性还是恶性)，然后在采取相应的治疗措施。而不象其它科室常常采取的“全面撒网，重点捕鱼”的思维方式。

希波克拉底说：工作不仅需要精湛的技术，更需要艺术，其实医生的工作也是同样地需要艺术。这段进修时间里，我的收获很多很多，如果用简单的词汇来概括就显得言语的苍白无力，至少不能很准确和清晰的表达我们受益匪浅。总之在感谢我院培养和对我们生活方面细心的服务，进修结束之后我们将以更积极主动的工作态度，更扎实牢固的操作技能，更丰富深厚的理论知识，走上临床岗位，提高临床诊疗工作能力，对人类健康事业尽心尽责!我希望自己能成为一名合格优秀的医生。

**医生进修个人鉴定 医生进修个人鉴定总结简短四**

通过三年的函授学习和社会实践是我不断的挑战自我、充实自己的一个过程，本人在思想认识、业务知识和专业技能方面都有了很大的提高。

思想认识方面：本人在函授期间，能认真学习学院开设的《人格心理学》、《教育社会学》、《咨询心理学》、《儿童发展心理学》等课程，对各种教育学和心理学理论有了较系统的了解和把握。特别值得一提的是：通过对儿童发展心理学理论的学习，本人了解到教师要用发展的眼光看待学生，要尊重、关爱全体学生；通过对人格心理学理论和咨询心理学理论的学习，本人明白了只懂传道、授业、解惑的教师不是合格的教师。合格的教师不仅关注学生的学习，更关注学生的心理。塑造健康的人格和培养乐观上进的心态是他们共同的目标。

业务知识方面：三年的函授学习，实质上面授只有三个月左右。时间虽短，但本人觉得受益还是很大的。特别是学习了《教育原理》、《普通心理学》和《现代教育理论与实践》之后，本人觉得自己的理论水平提升了许多。平时，本人会不由自主地把所学的理论运用到自己的教学和教育实践中，效果都是相当不错的。工作之余，

自学考试的文凭不应该是我们追求的终点，而是我们走向新生活，寻求更高发展的新的起点。我们应该以自考文凭为新的起点，向更高的知识境界继续攀登，并以此作为回报社会的资本和依据，为维护公平与正义做出自己应尽的社会责任和贡献！

通过这几年认真学习自考课程，我开始更加关心时事政治，对党和国家的理论、政策有了更加深刻的理解和领会，树立了正确的人生观和世界观，提高了个人素养和道德品质。

几年的自学考试经历，使我养成了良好的学习习惯和方法。让我逐渐学会了该如何面对新知识进行自学，然后对其进一步深入理解和掌握运用？在边工作边学习中，我合理安排空闲时间，认真研读教材，然后整理有关要点、重点做好笔记；最后做到理论联系实际，学以致用。我想这些学习的方法和习惯，将会使我受益终生。

我真的很感激自学考试，它是改变我一生命运的考试！它带给我最大启示是：只要努力必有回报，只要付出必有成就。

在过去的几年里，自考已经成为我生活的一部分，每年的4月、10月我会很自然的调节自己的生活节奏，投入到复习迎考中去，考试已经不再是一种任务，而是一种习惯。

我真的很感激自考！自考使我真正体会到，每一次考试只是一个里程碑，求知是永远没有止境。

现在的成就，是过去努力的结果，都是历史，也是未来的起点，而不是终点！虽然我将告别自考，但自考精神将伴随我一生。

**医生进修个人鉴定 医生进修个人鉴定总结简短五**

为期1年的进修学习刚刚结束，我又回到了我所熟悉的工作岗位。首先要感谢医院、领导给予我这个宝贵的机会，还要感谢各位同事，因为他们的辛勤工作，使我安心完成学业。

我进修的单位是xx医院呼吸科，呼吸内科共两个病区，设有床位80张，另有过敏反应疾病研究室，肺功血气室、支气管镜室、呼吸内科重症加强病房及呼吸内科实验室。是陕西省和西北地区呼吸内科技术、设备最精良的先进单位。这儿的老师医德高尚、知识渊博、平易近人，不仅诊疗水平在国内名列前茅，而且十分重视后辈的培养，保持着强大的人才梯队，桃李遍天下。

他们科室主任每周查房1次，三线每周查房2次。查房时感觉气氛和—谐，讲求实事求是、重视循证医学证据，很多原则性的问题已达成共识，但允许不违反原则的分歧。唐都医院一向强调综合治疗，全科不定期组织有放射诊断科、病理科、外科、内科、放疗科等多学科参加的联合大查房。查房时，先由一线或进修医生报告病史。上级医生仔细阅片，分析可能诊断，进一步检查及治疗方案。这样能系统的有计划的使患者得到合理治疗，同时年轻医生了解很多相关知识。合理的综合治疗是唐都医院高诊疗水平的重要因素之一。

科室要发展，必须重视再教育、再学习及后备人才的培养。我参加的学术活动主要有：每周2次理论学习、治疗新进展。每周1次科内学术讨论。不定期的对外学术交流，包括国内外著名专家的讲课、国内外的学术会议。长期高强度、自觉的学习、交流也是他们长盛不衰的重要因素。

我也小有收获。首先是系统学习了相关基础知识、最新的诊疗技术，全面熟练掌握了呼吸科及相关科室常见并多发病的诊断治疗，熟练掌握呼吸科常规操作如胸膜腔闭式引流、胸膜活检、经超声、ct引导下经皮肺穿，基本掌握支气管镜、胸腔镜等操作要领。

再次，各学科人员的通力协作是提高诊治水平的保证。各个科室都有技术专长，每位医生也有技术专长，才能使科室的诊疗水平得到保证。光有好的临床医生还不够，必须有先进的设备和完善的辅助检查，才能设计出理想的治疗方案。同时医院各科室间的协作也很重要，如手术科室、病理科、诊断科等。综合实力的突出，才能有诊疗高水平。

先进的设备及技术也给我留下很深的印象。在我们基层医院有许多困扰我们的难题，有了先进医疗设备及技术，会让我们迎刃而解，豁然开朗。尽管如此，常规治疗仍是最常使用的治疗手段。我觉得，依靠我院目前的技术、设备，只要能规范的、合理的运用常规技术，开展力所能及的新业务、新技术，也可以使大多数患者获得满意的疗效。

进修体会及建议：

1、科室要发展，医院要强大，在竞争的医疗市场中立于不败之地，必须要走专科化建设道路，学科门类齐全，科学在发展，学术有专攻，学科门类越分越细，必须加强各学科人才培养，必须重视再教育、再学习及后备人才的培养。

2、医院要发展，必须要加强内科各亚科、外科各亚科、儿科、妇产科、放射科、ct室、超声室、心电图、肺功能室等各科室之间的合作，光有好的临床医生还不够，必须有先进的设备和完善的辅助检查，才能设计出理想的治疗方案。才能有诊疗高水平，使更多的患者受益，更好地提高医院的社会效益、经济效益，提高医院的知名度。

3、建议成立专门的呼吸内科，成立强大的胸外科，目前流行病学显示，呼吸系统疾病（不包括肺癌）在城市的死亡病因中第4位，在农村占第3位，肺癌无论是发病率（120万年）还是死亡率（110万年）均居全球癌症首位，在我国肺癌已超过癌症死因的20%，根据疾病谱及我院目前情况，为了争取这部分病员，为医院创造更好的社会效益及经济效益，建议尽快添置支气管镜、胸腔镜等先进设备，并加快这方面人员的培养，开展新业务、新技术，胸外科、呼吸科没有支气管镜是无法生存的，更不用谈发展。加大及严格掌握使用呼吸机辅助呼吸治疗重危病人的适应症，可以挽救大部分呼吸科患者的生命，延长生命，提高生活质量。建议重危病人（尤其是呼吸科的病人）常规检查动脉血气分析，这样可以更好的对患者病情预后有更好的判断，同时也提高了设备使用率。暂时可以开展胸膜活检、经皮肺穿等新业务，可以开展肿瘤的胸腔灌注治疗等综合治疗。可以开展呼吸机治疗。

4、建议医院成立综合急救中心，建立急救留观室，合并撤销输液室，这样也有利于留观室的病人的管理及得到更好地治疗，符合住院条件的建议患者应该收住院治疗，同时也给医院创造了更好的经济收入。全院各科室医务人员轮转，急诊科医生不固定，让急诊科医生也学有专长，学而有所用，让全院医务人员得到全面发展，让住院部的医生得到急诊方面的培训，掌握急救知识及技术。

以上是我对医院的一点小小的建议，如有不妥，还望各位领导谅解，因为我是中医院的人，院兴我荣，我爱医院。

**医生进修个人鉴定 医生进修个人鉴定总结简短六**

我在骨科进修学习的一年，一年的时间，不丰富但很充实，切身体会和感同身受，真的受益匪浅。

回首在骨科的一年进修，有细仔询问病史的时候，有认真查体的时候，有安静听课的时候，有勿忙带病人加检查的时候，有老实站一天手术台的时候，有翻阅书籍文献的时候等等一幕幕，在我写回顾总结的时候呈现于我脑海。虽然有些工作已经是很熟悉了，但每天和医生的临床实践中，如查房，问病史，查体等这些最基本的东西都能重新发现自己的不足。从规范的角度来讲相差甚远，所以这一年没白来，从最基本的学起，不但学习了他们高深的脊柱关节套路，而且从临床医生的角度去规范了自己的行为。

孜孜不倦的对专业的追求。作为全国的疑难病诊治中心，所以在骨科领域也经常能碰到很多少见病，罕见病。当他们碰到没见过疾病时，他们就会去查阅大量的文献，并组织全科一起来学习查阅的文献，并讨论治疗方案。医学虽然是个经验科学，对经验的积累很重要，但是尊重循证医学证据更重要。他们会对已经治疗过的病例资料全部保存完好，以利于总结治疗经验。

明确管床医生的概念。其实是对管床医生概念的明确就是对临床医生最好的诠释。管床医生就一线住院医，做好自己所管床位病人的病历书写等文书工作，完成相关检查和术前、术后会诊，处理病人常见围手术期并发症，有问题及时向上级医汇报。所以住院医留下来加班是常有的事，因为他们的事情繁琐、工作量大，他们不会把今天的事留到明天去做。只有每天踏实地将自己的床管理好了，才是一名真正意义上的临床医生了。做好住院医才能为以后的职业生涯打好坚实的基础。

做一名技术出色的医生很难，做一名德艺双馨的医生更难。骨科医生治疗疾病的主要手段是手术，所以对手术技术和手术能力的提高都会很重视，但一名优秀医生不仅要具有基本的专业技术水平，更需要有对患者真诚负责的心。虽然这些大道理都能明白，但有几个医生能真做到的呢？至少我接触过的骨科教授里做到了。因此给我的感觉环境很重要，精神、文化造就了他们。学科带头人很重要，一个优秀的带头人可以带出一片优秀的人。

一年的进修虽短，但严谨求精的治学精神和勤奋奉献的工作作风会让我受用一生。

**医生进修个人鉴定 医生进修个人鉴定总结简短七**

20xx年10月至20xx年9月我在北京xx骨科进修学习的一年，一年的时间，不丰富但很充实，切身体会和感同身受，真的受益匪浅。

回首在xx骨科的一年进修，有细仔询问病史的时候，有认真查体的时候，有安静听课的时候，有勿忙带病人加检查的时候，有老实站一天手术台的时候，有翻阅书籍文献的时候等等一幕幕,在我写回顾总结的时候呈现于我脑海。虽然有些工作已经是很熟悉了，但每天和xx医生的临床实践中，如查房，问病史，查体等这些最基本的东西都能重新发现自己的不足。从规范的角度来讲相差甚远，所以这一年没白来，从最基本的学起，不但学习了他们高深的脊柱关节套路，而且从临床医生的角度去规范了自己的行为。

一日二次的查房习惯让我记忆深刻。他们已将每日早晚各一次查房制度已经当作了习惯，真正地做到了仔细观察病情。查房以了解病情变化，检查结果;倾听病人感受，家属意见为主。及时发现问题及时处理。

明确管床医生的概念。其实是对管床医生概念的明确就是对临床医生最好的诠释。管床医生就一线住院医，做好自己所管床位病人的病历书写等文书工作，完成相关检查和术前、术后会诊，处理病人常见围手术期并发症，有问题及时向上级医汇报。所以住院医留下来加班是常有的事，因为他们的事情繁琐、工作量大，他们不会把今天的事留到明天去做。只有每天踏实地将自己的床管理好了，才是一名真正意义上的临床医生了。做好住院医才能为以后的职业生涯打好坚实的基矗。

孜孜不倦的对专业的追求。xx作为全国的疑难病诊治中心，所以在骨科领域也经常能碰到很多少见病，罕见玻当他们碰到没见过疾病时，他们就会去查阅大量的文献，并组织全科一起来学习查阅的文献，并讨论治疗方案。医学虽然是个经验科学，对经验的积累很重要，但是尊重循证医学证据更重要。他们会对已经治疗过的病例资料全部保存完好，以利于总结治疗经验。

每周四晨读会和大查房是全科交流的机会。xx骨科每周四早晨的晨读会其实就是一次小讲课，由副教授以上老师授课，将他们的专长来讲解一个专题，讲完后可以提问交流。在xx院内已经小由名气，得到了院领导的表扬。大查房就是对一周以来的手术病人进行总结，对下周的术前病人进行全科术前讨论手术方案。对于进修的来说就象一次海量专科知识地学习。

手术台上严格的无菌观念。手术室先进的层流设备和现代化的消毒仪器可以为手术提供更加无菌的环境和工具，但如果手术医生，手术室护士对无菌观念认识不足，最先进最现代化也都是浮云。从第一课的无菌，到每次上台时那些教授对无菌的认识，说明无菌对他们来说已经是习惯。做最成功的手术，如果因为感染将是灾难，尤其是骨科放置内植物，感染肯定会导致手术失败。

医患沟通多交流。医患之间良好关系地建立都知道是需要的是医生和患者及家属良好沟通，但要得到良好交流，绝对不是你给患者做好手术就行了。当然这可能必要前提。在xx骨科病人新入院后医生会先自我介绍，让患者知道你是他的管床医生，在住院期间有事就可以找。我觉得这点真的很重要。耐心倾听患者诉说，仔细解释病情，及时处理病情，甚至在生活上去关心患者，亲自陪同患者检查，时常去指导术前术后训练和康复等等细节都是与患者沟通的好方式。医生要在医疗实践中去得到患者信任这是最有效的沟通方式。

做一名技术出色的医生很难，做一名德艺双馨的医生更难。骨科医生治疗疾病的主要手段是手术，所以对手术技术和手术能力的提高都会很重视，但一名优秀医生不仅要具有基本的专业技术水平，更需要有对患者真诚负责的心。虽然这些大道理都能明白，但有几个医生能真做到的呢?至少我接触过的xx骨科教授里做到了。因此给我的感觉环境很重要，xx精神、xx文化造就了他们。学科带头人很重要，一个优秀的带头人可以带出一片优秀的人。

参加学术会议可以开阔眼界。都知道北京的学术气氛深厚，几乎每个周末在北京都有骨科相关的各种学术会议。因此让寂寞的周末生活可以在奔波北京各大酒店的学术会议中度过，了解骨科专业的最新发展，借鉴其他医院的成功经验，拓宽自己的临床思维。

一年的进修虽短，但xx严谨求精的治学精神和勤奋奉献的工作作风会让我受用一生。

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找