**附件1 南京中医药大学护理学院 级专业学位硕士研究生临床实践阶段考核组织安排**

**考核时间： 年 月 日 考核地点： 医院**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **研究生学号** | **研究生姓名** | **导师姓名** | **专家组名单** |
| **姓名** | **职称** | **职务** | **工作单位** |
|  |  |  | **组长** |  |  |  |  |
|  |  |  | **组员** |  |  |  |  |
|  |  |  | **组员** |  |  |  |  |

 **导师签字： 年 月 日**