附件2

衢州市继续医学教育线上项目办班总结

本项目负责人及立项单位就衢州市市级继续医学教育线上项目核销，说明情况如下：

市级继续医学教育线上项目 项目编号 ， 项目名称 ，于 举办起止日期 ，在 远程继续医学教育机构（依托平台） 平台上线，举办期内共有 缴费人数 名学员报名学习， 获得学分人数 名学员完成在线学习及考试，授予市级Ⅱ类继续医学教育学分 分值 分。

项目经费收支表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目经费收入情况 | |
| 培训费 |  |
| 医院配套经费 |  |
| 其他经费 |  |
| 总收入 |  |
| 项目经费支出情况 | |
| 视频录制费 |  |
| 专家讲课费 |  |
| 其它费用 |  |
| 总支出 |  |

本项目严格按照省市继续医学教育管理相关规定执行，严格管理，规范举办。学员参加学时数达标，所获学分数符合要求，如有不实愿意承担相关责任。

项目负责人签字：

单位负责人签字：

项目主办单位盖章：

年 月 日