**山东大学齐鲁医院医疗设备培训记录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起止时间 |  | |
| 参与科室 |  | |
| 设备厂商 |  | |
| 设备名称及型号 |  | |
| 培训类型 | □定期培训   □安装使用培训  □厂商培训   □厂商设备宣讲 | |
| 培训内容 |  | |
| 科室意见和建议 |  | |
| 参加培训人员签到 |  | |
| 科室满意程度 | □非常满意     □满意  □一般      □差 | |
| 培训工程师签字 |  | 电话 |
| 科室负责人签字 | 年   月  日 | |

山东大学齐鲁医院供应处