# 医学类毕业论文范文模板(汇总16篇)

来源：网络 作者：梦醉花间 更新时间：2025-04-29

*医学类毕业论文范文模板1>【摘要】我国医学检验实验室的生物安全问题是医学长远发展的重点，该课题的研究对我国医学事业的发展具有很大的影响作用，本文主要论述的是新形势下医学检验实验室内生物安全防护的发展现状，并依据其调查的结果进行方案的设立，科...*

**医学类毕业论文范文模板1**

>【摘要】

我国医学检验实验室的生物安全问题是医学长远发展的重点，该课题的研究对我国医学事业的发展具有很大的影响作用，本文主要论述的是新形势下医学检验实验室内生物安全防护的发展现状，并依据其调查的结果进行方案的设立，科学有效的处理好实验室内的各项工作，满足安全防护的基本需求。加强对生物安全管理人员专业知识技能的培训力度，强化相关人员自身的安全管理意识，在安全管理的基础上，总结出安全防护的要点，不断的改革并创新我国生物安全的防护措施。

>【关键词】

医学检验；生物安全；防护现状；措施应用

在进行医学检验时，相关的工作人员需要去碰触一些生物样品，这些样品往往携带了一种具有感染性的病毒，其病毒的存在很容易给工作人员的人身安全带来了不同程度的威胁。所以医学检验是一项要求比较高的具有实践效应的工作，在实验室内，需要做好相关的安全防护工作，避免这些病毒给实验人员的身体造成伤害现象的发生，使用科学合理的管理措施，提高对实验室内生物的控制力度，尽可能的优化生物安全防护工作，了解实验室内生物的分布情况，并不断的完善实验室内各类设备。

>1、医学检验实验室生物安全管理的发展现状

实验室内的管理机制

近些年来，我国医学检验事业的发展水平已经有了显著的提高，但是在实际的检验过程中，仍然存在着各类的问题，这些问题的发生严重的影响了医学研究的进程。大部分的医院内部的实验室中，其自身的规章制度缺乏一定的完整性，整体的体系构建不是很健全，存在着一些漏洞以及不妥之处。在医院初期的管理制度构建时，并没有深入的分析该实验室的需求，所以整体的规章制度缺乏一定的合理性。还有一部分的医院已经构建出了相关的规章制度，但是其制度的管理内容和其实际的`管理情况存在着一定的差异性，大部分的规章条例都无法满足实验室的实验需求。

微生物实验室的生物安全

微生物实验室是对医院专业学生们进行知识传授的一个重要的教学场所，在微生物实验室内，学生们要依据不同的学习内容，选取相应的实验仪器，进行实验的操作和处理。学生们在进行实验的过程中，需要接触一些微生物标本，甚至是致病的微生物。由于该门课程的开设时间比较短，起步时间比较晚，所以在整个实验中，学生们自身的保护意识比较低，并没有意识到自我保护的重要性，整个微生物实验室存在着各种潜在性的问题，对实验标本管理的重视成本也比较薄弱。

免疫试验室

免疫试验室内主要是对一些艾滋病等进行检验，这类病毒的传染性比较强，学生们在进行实验室必须要做好相应的防护工作，避免实验标本对人体产生不同程度的危害，但是在实际的实验过程中，学生们对这类病毒的认知程度比较低，只能做到简单的保护。

工作人员的安全保护意识

在医学检验实验室中，其工作人员需要面临的工作任务量比较大，每天都需要对不同的实验样品以及设备进行检测。长此以往，工作人员就会忽视该项工作的检测，自身的安全保护意识也有了一定程度的降低，使得在整个实验的过程中存在着很多的安全隐患。没有进行安全操作，不佩戴口罩手套等，很容易在实验中感染相应的病毒。

实验室内的设备管理

医学检验实验内的检验设备比较多，种类也比较齐全。想要进行安全的实验，就需要对这些设备的使用进行科学有效的管理。大部分的实验人员在工作完毕后，没有对设备进行消毒等一系列的清洁处理，直接将设备放置在一旁，不予理睬；还有一些工作人员在设备数据信息的记录过程中，没有按照规定的要求填写相应的内容；医学实验室内的设备没有设置专人对其进行管理，当设备出现故障时，无法明确其责任所在，使得维护工作无法顺利的开展。

清洁消毒工作

医学检验实验内中，所接触的实验品种比较多，想要保证实验人员的人身安全，就需要保证整个实验室的消毒工作开展的质量，但是现阶段我国的医学检验实验室内，其工作人员并没有重视清洁消毒工作，大部分的设备在使用过后没有进行及时的清洁和处理，让细菌进一步的滋生。

>2、医学检验实验室生物安全防护措施

医学检验实验室内规章制度的构建

首先，要对整个实验的流程进行分析，了解其实际的操作要求，依据该要求，开展安全防护工作，例如，在进行细菌培养内容的讲解古城中，需要对其进行针对性的讲授，让实验人员按照六部洗手法来保证自身手部的清洁程度，做好基础的保护措施，然后在实验室内，要对清洁区和污染区进行不同程度的安全防护。其次，在对一些免疫阳性标本的管理过程中，必须要确认该类标本的重要性，比如说，在举办生物安全管理会议时，相关的实验人员需要积极主动的进行实验室内废物的探讨，学习生物安全的防护知识理论，依据其生物安全标准以及各项准则进行临床的实验，并从实验当中归纳总结出相应的安全管理知识。

清洁消毒以及管理

医学检验设备是医学实验室内最重要的组成部分，所以对其设备进行清洁是十分必要的，其更是管理工作当中的重要解决内容。必须要对实验内的各项仪器设备进行检测，并做好相应的消毒工作，时刻保持仪器的清洁程度。

检验科实验室内布局符合生物安全

检验科实验室属于BSL—1实验室有：临床基础检验实验室，生物化学实验室，免疫血清学实验室，染色体实验室，门急诊检验实验室；属于BSL—2实验室有：临床微生物实验室，基因扩增实验室。BSL—2相关实验室内要求区分清洁区、污染区、半污染区缓冲区。人流、物流和检验数据做到有效分隔。严格划分工作区工作台，使污染局限在工作区内的工作台上。

实验室的设备不断完善，适应生物安全保障的要求

增加生物安全柜的使用，病原标本的接种，DNA（ＲNA）的抽提，标本离心后的去盖等工作都应在生物安全柜中进行，不能用超净工作台替代生物安全柜使用。临床微生物实验室，基因扩增实验室，血清体液标本的离心区域及存在较大污染的学科实验室，应当参照BSL—2实验室建造。各实验室要求有独立的新风换气过滤系统，新风量要求足量。

检验科各学科实验室内岗位

明确，责任清晰，强化实验室内的流程管理，对不同岗位实行相适应的生物安全等级管理。加强检验科工作人员的生物安全意识，定期培训，对不同工种的人员采取不同内容的培训，保证高危生物因子不危及到实验室人员、医院其他人员、家人、社会和周围环境。例如工作中的工作服、手套、口罩、帽子可能会被高危微生物物质污染，应当使污染局限在实验台和实验室内；实验室内的电话机、电脑及键盘、门把，休息室内的桌椅保持无危险生物污染。

处理标本

相关实验室工作人员，善于应用各种渠道，弥补病人相对不对称的标本信息，包括标本生物危险度。

>3、结语

医学检验实验室内生物安全防护处理工序是十分必要的，但是现阶段，我国医学检验实验室在生物的安全防护的处理上缺乏一定的科学性，漏洞也比较多，这些问题的发生极大程度的影响了医学检验工作的开展，并阻碍了其研究进程。除此之外，还影响着检验人员的身体状况。想要保证医学检验实验室内生物的安全，就需要做好相应的防护措施，建立健全安全防护的管理机制，让工作人员严格的按照其规定进行实验操作，选用科学性比较强的方案进行安全防护工作的改良，保证实验室内安全。

>参考文献

[1]胡文琼,关于医学检验实验室管理的探讨[J].深圳中西医结合杂志,20\_,(09).

[2]殷智红,医学检验实验室生物安全防护初探[J].中国药物经济学,20\_,(S1).

[3]范丽娟,医学检验实验室人员安全与防护[J].中国卫生产业,20\_,(11).

[4]冯修猛,闫海润,金红.医学院校学生生物安全防护现状与措施的探讨[J].中华医院感染学杂志,20\_,(16).

[5]闫海润,加强医学检验专业学生的生物安全防护教育[J].中华医院感染学杂志,20\_,(01).

[6]覃仕锋,徐红.医学生实验室生物安全知识教育[J].湖北民族学院学报(医学版),20\_,(04).

[7]章建伟,陈文光,蒋景华,等临床医学实习生职业损伤现状与干预探讨[J].中华医院感染学杂志,20\_,(19).

**医学类毕业论文范文模板2**

>[摘要]“检验医学”与“医学检验”属于不同的学科概念，前者包括科学、技术和临床三方面知识，而后者主要是应用技术知识。面对新的形势，社会需求的不仅仅是技师型检验人才，更需要复合型检验医学人才结论只有创建现代化的检验医学专业，医学检验才能获得新生。

>[关键词]医学检验；检验医学；转变分析

进入二十一世纪，世界科学以前所未有的速度迅猛发展，高技术的渗透必将不断引申生物医学领域深刻的革命。医学检验从形式上而言，由原始手工操作发展成计算机控制的自动化操作。从内容上而言，以分子生物学技术、免疫标记技术的出现为代表，为医学检验赋予了新内容和新的发展空间。循征医学的提倡，又为检验医学提出更新、更高的要求。随着实验医学、临床医学飞速发展以及二者不断结合，使医学检验这个以实验技术为主的学科逐步走向前台。以下从三方面阐述由医学检验向检验医学的转变。

>1、检验技术水平的转变

仪器方面的转变

检验方法实现标准化

过去测定一种化学成分有不同方法，即使用同一种方法，具体步骤也有微细差别，所得结果和参考值也不一致，给临床医师、病人以及检验人员带来困扰。现在国内外不少学术组织都在研究和推行一个国家或地区以至全球的方法标准化。方法标准化的好处是不言而喻的。它不仅使全球方法和结果表达得到统一，有利于统一诊断标准，而且更便于试剂生产，质量控制和保证检验准确性和可比性。尤其是在这个人性化的时代，除了准确快速地检验出各项生理指标外，病人在各个医院甚至不同地区医院的化验结果能够通用也是十分必要的。医学检验的标准化就是为实现“一单通”提供保证。

>2、科研力量和工作理念的发展促使转变

随着大量有关人类组织细胞结构、功能、代谢及分子间相互作用的信息被发现，医学研究的目标均是通过一组数据全面反映人体特定组织器官的功能、代谢等。过去检验医学多是对特定单一项目的定性、定量分析，难以反映疾病发生发展的全貌，如今众多的生命科学研究成果为我们提供了新的希望和挑战，科研力量的强大使得检验项目向整体化方向发展。

工作理念的转变，检验管理更加科学化和人性化

医学检验是联系基础医学与临床医学的纽带，是多学科的组合体。现代的医学检验是一个庞大的部门，其业务范围不断扩大，能够进行上千种试验，每天发出成千上万的报告。如何管理好这一庞大部门，保证其正常地科学地运行，特别是保证其发出报告的可靠性是一个十分复杂的系统工程。在50～60年代，依靠几台显微镜、离心机就可以完成三大常规工作，有一台目测比色计就可完成大多数生化测定项目，依靠医师的知识和经验就能管理或控制检验科的检查质量。

>3、检验医学发展中的问题

从“医学检验”转变成“检验医学”，不仅是文字顺序的颠倒，但确蕴藏着深刻的内涵。检验学科发展的理念与定位也随之发生了明显的变化[1]。检验科工作的重点已不再是方法学的研究，而是在及时、准确提供报告的同时，协同临床进行诊断和治疗。此外，是为提高医疗质量、加强医院管理，或是循证医学的发展，都要求加强检验与临床沟通。

检验通过与临床有效沟通，可促进临床标本的正确采集和检验结果的正确解释及应用；同时又可从临床获得许多反馈信息，借此进一步综合评判实验方法学及其临床价值，以便不断完善操作规程并推进新项目的开展和普及。

>4、结论

实际上，检验学科的发展更多体现在检验医学理念的变化上。在确保检验结果可靠性的前提下，在发展大型精确的自动化分析手段的同时，“床边检验”技术也有自身发展所特有的应用价值[2]，各类床旁试验（pointof care test，POCT）使检验人员可在患者身边进行各项试验并即刻得出结果，大大方便了病人和临床，充分体现了人性化。上世纪九十年代前，医院检验科从事检验工作，医生或病人把标本送到实验室，再将检验结果报回临床，被称为“医学检验”。上世纪九十年代后，实验室工作不再是机械的标本检查，要综合病人变化、临床诊断，结合数据做判断，还要对临床医生得出的试验诊断提供咨询，称为“检验医学”。从“医学检验”到“检验医学”不仅是一个词汇顺序的变更，对学科发展理念、服务模式、工作范围、知识结构都有深远影响。过去检验科“以标本为中心，以实验数据为目的”，而现在检验医学“以病人为中心，以疾病的诊断和治疗为目的”。

“检验医学”与“医学检验”属于不同的学科概念，前者包括科学、技术和临床三方面知识，而后者主要是应用技术知识。面对新的形势，社会需求的不仅仅是技师型检验人才，更需要复合型检验医学人才[3]。尽管国家教委规定医学检验系本科定位于“检验医师”，但高校的专业设置取决于市场需求。我国检验科大多没有医师岗位，所以本科毕业生是在从事技师工作，从而导致高校培养模式仍是培养技师型检验人才，尚不能就临床问题与医生进行良好的沟通。检验人员将报告单送临床医师参考，但并不负责解释其临床意义。而临床医师又不甚了解检验项目的原理及过程或对检验结果存有疑虑，久而久之造成检验与临床之间隔阂愈演愈烈的现状，正如杨运昌教授所言：“现行独立建制的检验科不具有什么特色，是没有跟上现代医学潮流的落后体制。只有创建现代化的检验医学专业，医学检验才能获得新生。”

>参考文献：

**医学类毕业论文范文模板3**

>摘要：介绍转化医学的概念、产生背景及研究内容等并结合中医学自身的特色，分析转化医学在中医学发展中的应用模式，针对中医学的发展规律和优势，提出应该尽快将中医研究纳入转化医学的轨道上来，以适应国际医学进步的大环境。

>关键词：转化医学；中医学；应用前景

转化医学（Translational Medicine）作为当今世界医学研究的新潮流，是从1992年美国《Science》上首先出现B—to—B的概念后，在1996年英国《Lancet》上正式提出Translational Medicine这一名词的。由于其理念符合当前医学以“患者为中心”的研究思路，迅速激起了医学界的共鸣，转化医学研究中心正在全球范围内快速发展。

中医学是我国医学体系中的重要组成部分，在保障人民身体健康方面发挥了不可替代的作用，在转化医学时代到来之际，尽快融入到其中，对中医学未来的发展具有战略性作用，但由于其具有自身的理论体系和特点，这就决定了制定适用中医学特点，充分发挥其优势的转化医学研究思路至关重要。

>1、转化医学的基本概念

转化医学（Translational Medicine）或称医学的转化科学（translational science in medicine）是20\_年由美国EA。Zerhouni在Science上发表的NIH路线图计划中提出并确定的[1]。NIH将转化医学定义为：在实验室体外发现和动物体内试验的基础上，进一步进行人体试验，强化临床研究，验证其效果及安全性，并在临床实践中加以推广应用。转化医学就是从实验台到病床，再从病床到实验台连续反复，不断完善的过程。

>2、转化医学产生的时代背景

转化医学的产生具有深刻的时代背景，随着基础医学研究的不断深入及分工越来越细，对从事基础医学研究人员的专业化程度要求也越来越高，这就使得基础研究渐渐与临床工作分离，导致两者之间出现了明显的脱节，因此客观上也迫切需要在两者之间架起一座沟通的桥梁，促进其进一步健康发展。

而且，当前医疗水平的提高越来越依赖于新技术和新方法的使用，但由于临床医生知识的局限性，对于基础研究的方法和过程并不了解，所以很难深入到分子、细胞及基因水平深层次地认识临床中遇到的问题，致使寻找解决问题方法的效率大大受到限制。同时基础研究、药物开发与临床工作之间缺乏快速转化的有效机制，使得这种固有的屏障更加阻碍了研究成果转化的速度。因此，通过多学科优势互补、联合攻关，推动医学进一步向前发展是大势所趋，转化医学正是顺应了国际医学科学发展的新形势，才迅速发展起来。可以预见，转化医学研究模式必将引领世界医学开创新纪元。

>3、转化医学的研究内容

转化医学是一门多学科交叉的新兴医学研究模式，是由包括分子生物学、临床医学、生物信息学、化学以及材料科学等众多领域参与并共同组成的团队，其研究的主要内容是在以“病人为中心”理念的指导下，采用分子生物学和细胞生物学技术，针对临床中提出的实际问题，进行深入的基础研究，并通过往复式的交互沟通，迅速获得可以用于临床的新技术和方法，以提高临床诊疗水平，加快医学研究成果转化的效率和速度。

>4、转化医学在中医学中的应用

充分体现中医学特色和优势 中医学是我国医学中重要的组成部分，其在发展之始就体现了转化医学的基本理念，即从临床到基础理论再到临床的发展过程，但是由于其与现代医学研究方法存在很大差异，所以在中医学中建立转化医学研究模式必须在遵循其自身发展规律和理论体系的基础上，充分体现整体观念及辨证论治的特色和优势，针对证候的辨证分类、治则治法、方药运用、证候传变、疗效评价等关键环节，从临床中遇到的实际问题出发，广泛吸收和应用多学科交叉知识，合理运用现代科技研究成果，开展不同层面的症候发生、发展、分类、治法方药和疗效评价相关联的敏感性生物标志物群的筛选，并给予其脏腑和四诊信息定位等的中医内涵及其临床应用研究[2]。

在中医学中全方位推进转化医学体系建设 转化医学的兴起和发展给中医学的发展带来了可喜的机遇和严峻的挑战，其建设将为进一步提高中医临床诊疗水平，加快研究成果的转化，为中医学走上国际医学之林提供了历史性机遇，所以全面推进中医学中转化医学体系建设将开创中医药辉煌发展的新纪元。

首先，应该重视中医界转化医学人才培养。当前中医药基础研究的人才队伍建设还比较薄弱，整体科研水平相对较低，知识结构也比较单一，学科渗透和交叉能力欠缺，对国际医学进展和前沿动态信息了解迟缓，创新动力不足，因此在中医教育，特别是高层次的研究生阶段，培养中医基础理论及临床技能扎实又具有良好的现代医学研究知识和技能的中医复合型人才，是决定转化医学在中医界未来发展的重要方面。

其次，必须从顶层设计和制定中医学转化医学研究体制。中医学转化医学研究的过程涉及诸多学科、众多部门，包括基础研究、临床工作、新药研发、市场营销、患者需求及其他多个边缘学科，目前各个环节存在严重的脱节现象，只有在顶层及政府部门设计和制定行之有效的体制，才能将各部门、各学科紧密结合起来，形成新的研究团队，从而为建立体现中医学特色的转化医学体系奠定基础，仅靠一般的研究和医疗机构是无法完成的。

最后，还要积极探索适合中医学发展的转化医学运行机制。中医学积极开展转化医学研究，紧跟国际医学发展的潮流，将促进中医药为人类健康做出更大的贡献，但中医与西医存在诸多不同，其具有自身的发展规律和独立的理论体系，所以必须探索适合中医学发展的转化医学运行机制，比如虽然中医学具有先进的防治疾病的理念，但其技术手段仍比较落后，存在严重的创新不足，在基础研究方面还很难规范化和标准化，而且中医临床诊断和疗效评价标准尚不完善，因此需要面对和解决的困难还很多。所以，转化医学的兴起对中医学的发展是一把双刃剑，一方面，给以临床为基础的中医药研究提供了一个良好的发展机遇；另一方面，也为中医药研究提出了更高的要求和挑战。

>5、讨论与展望

目前，国内转化医学整体水平正在不断提高，全国各地也逐渐建立了转化医学研究中心，召开转化医学高峰论坛，传播其方法和理念，而且其已经被政府部门高度重视，将其纳入了《健康中国20\_》科技支撑战略，加强了政策的导向作用，在转化医学研究的道路取得了良好的开端。但是尽管如此还是应该认识到，我国的转化医学研究水平与国外比较尚有较大差距，特别是中医学的转化医学还处于初级阶段，在以后的中医学研究中重视转化医学研究模式的应用和体现，加快中医转化医学体系建设，是中医学发展过程中的重大挑战和机遇。

>参考文献：

**医学类毕业论文范文模板4**

摘要：以问题为基础的教学模式(Problem-basedlearning，PBL)教学法从上世纪50年代诞生以来，在各个领域中都得到了推广与应用，是对传统医学界的改革与创新。本文分析了PBL教学法的诞生与发展流程，PBL教学法在医学教育中的应用优势、不足以及具体的开展措施。

关键词：PBL教学法;医学教育;应用研究

PBL教学法即以问题为基础的教学模式，最早应用在医学教育中，针对临床患者的各类表现引导学生完成学习活动，培养学生学习热情的同时帮助他们掌握基础的理论知识，提高学生的实践技能。

1PBL教学法的诞生与发展

在上世纪20年代，美国医学界发现了医学教育的危机，在理论知识的丰富下，给学生造成了严重的负荷，不利于学生医德医风与实践能力的锻炼。进入到50年代，WesternReserseUniversity在前两年的教学课程中采用了PBL教学法，突破了传统学科之间的界限问题。在60年代，McMasterUniversity为了实现临床问题与基础医学研究之间的合并，为学生提供提问和讨论的机遇，提出了PBL课程的概念，自此之后，这一教学模式开始风靡世界。20\_年，我国各主要医科大学的校长等负责人，在香港大学医学院参加了《医学教育改革香港的经验》研讨会，学习了香港开办PBL课程的经验，此后，各个高等院校纷纷应用了PBL教学法。PBL是一种经典的教学模式，有着独特的教学方法、过程和形式，以问题为核心，利用问题将各类课程内容相连，引导学生积极参与，课程强调将课堂内容直接联系，引导学生互动参与。

问题的解决并非根本目的，仅仅是简单的载体，学生的问题解决过程中，会获取到相关的知识，这对于锻炼他们的推理能力、临床思维能力、团队合作能力、自学能力以及沟通交流能力大有裨益。PBL强调以学生作为核心，在教师的带领下，针对某个问题来进行讨论，教师只有根据课程的特点来设计教学策略，才能够体现出PBL教学模式的价值与意义。经典的PBL教学包括“提出问题、收集信息、形成并论证假设、讨论和总结”等过程，PBL教学法通过学生自主学习、小组讨论和教师引导等形式实现教学目标。PBL教学法打破了学科界限，注重培养学生的自学能力、有效运用知识解决问题的能力和创新能力。PBL教学法激发了学生的学习兴趣，使他们在学习过程中更加积极主动。自20世纪60年代以来，PBL教学法已在世界上很多国家或地区的医学院校得到了应用，并深受师生的欢迎。PBL教学法可以应用于医学教育并能发挥重要作用，PBL教学法有许多独特优势，对提高教学质量和学生素质有显著效应。总之，PBL教学法是对传统教学方法的革新，它是教改的一种有益尝试和积极探索，PBL教学法有广阔的应用前景，对于医学教育的理论和实践具有重要意义。

2PBL教学法的优势与不足

PBL教学法与传统教学模式不同，在该种教学模式中，可以让学生将各类知识融会贯通起来，通过思考与讨论，分析真实案例中的各类问题，掌握学习内容，对于学生综合能力的提升有着积极的意义。PBL在医学教育中的应用优势表现在几个方面：首先，可以引导学生温故而知新，不仅可以传授理论知识，还能够培养综合能力;其次，可以提升学生的参与兴趣，帮助他们掌握更多的学习方法与学习技巧，培养学生独立思考问题的能力;最后，提高了学生的人际交往能力与语言表达能力，学生积极参与到了学习过程中，掌握了更为扎实的知识技能。

任何教学方法都不是万能的，PBL教学法也是如此，在该种教学模式中，小组讨论会浪费大量的课堂教学时间，如果把握不好，会失去控制，而学生的知识获取方面，也有着随机性的特征，缺乏深度，这是PBL教学模式中需要重点解决的问题。此外，还有一部分学生缺乏自学能力与临床推理能力，难以适应这种新型的教学模式，不知道自己应该做什么，不知道怎样利用小组讨论来获取知识，尤其是在学生基数较大的情况下，教学活动常常会出现捉襟见肘的问题，这都会影响PBL的教学质量。

3PBL教学法在医学教育中的应用措施

鉴于传统PBL教学法存在的不足，需要采取行之有效的措施进行改进，PBL教学法对于教学资源、教学设备、教师能力都有着非常严格的要求，如果上述条件不达标，就会影响教学质量，要发挥出PBL教学法的优势，必须要从系统上进行改良。作为教师，要改变传统的思想观念，针对具体情况来改革教学模式，领悟到PBL教学法的精髓所在，克服传统教学模式的弊端，在教学时，教师要充分发挥出参与者、组织者与指导者的角色，在每一个阶段，都需要发挥出相应的作用，这是保证PBL教学法得以成功的关键因素。在确定教学主题后，要先设置好学习小组，一般情况下，一个小组6～7人即可，通过教师指导，以小组为单位来完成相关课程的学习，在每个学习周期之中，根据问题难度一一呈现给学生，适当增加问题让学生进行讨论，共同来挖掘出问题的真相，及时解决。在课堂教学中，针对学生提出的问题，教师要正确利用教学资源进行归纳与总结，设法解决难题，锻炼学生的探究能力与自学能力，让学生掌握各个单元的重点与难点知识，要注意到的一点是，教师并非教学中的知识库，仅仅是在关键时刻来发挥点拨与引导作用，组织好课堂教学模式。在具体操作过程中，要根据事情来创设出和谐的教学氛围，发挥出学生学习的积极在与主动性，借助小组成员之间的交流来激发出学生的探索精神。

PBL教学模式的成功关键是利用问题的纽带作用，培养学生的问题意识，引导学生大胆的表达，说出自己的质疑，进行充分合理的解释。在PBL教学课堂中，教师要将重心放置在提问与质疑上，交课堂交还给学生，鼓励学生自我探索、发现问题、解决问题，让学生“想问、好问、会问”，保证PBL教学法的成功。就目前PBL的应用情况来看，还存在一些突出的问题，对于部分教师而言，他们对PBL教学法的认识不清晰，更加适应传统教学法，传统教学思想根深蒂固，无法保证PBL的教学质量。教学评价也是保证PBL教学质量的一个环节，就目前的考核情况来看，依然采用的传统教学评估方式，这无法让学生获取到真实、客观的评价。而在教学资源上，PBL教学模式需要大量的资源支持，如数据库、图书馆馆藏等等，还需要大量的硬件与教材，但是大多数学校并不具备这一条件。因此，进行PBL教学模式要适时而行、量力而行，以积极和审慎的态度，结合我国高等医学教育现状，有目的有计划地开展PBL教学模式研究。

4结语

国内外的实践显示，PBL教学法有效克服了传统医学教育的问题，促进学生的积极参与，是医学教育改革的里程碑。PBL是崭新的教学模式，关于PBL在医学教育中的实践应用，并不多，鉴于我国的医学教育现状，PBL教学法的应用还存在不足之处，我们在具体的教学工作中，不能照搬西方国家的经验，要进行创新与改进，使之能够更好的适应我国医学教育改革现状。

参考文献

[1]卿平,姚巡,程南生,等.在八年制医学教育中独立开设PBL课程的探索与实践[J].中国循证医学杂志,20\_,7(5):397-402.

[2]李晓丹,韦莉萍,李伟峰.PBL教学模式改革对培养高素质医学人才的现实意义[J].现代医院,20\_,5(11):4-6.

[3]韩英,闵建新,伍庆华,等.信息对称理论视域下PBL教学法在生理教学中的效果探析[J].明日风尚,20\_(2):202.

[4]陶元勇,李广宙,孙铭艳,等.PBL教学法在临床微生物学与检验教学中的实践与探讨[J].检验医学教育,20\_,19(3):22-24.

**医学类毕业论文范文模板5**

根据本学期的教学计划和我校20--级本科生毕业论文(设计)工作的实施要求，为了切实做好毕业论文设计工作，本教研室于20--年11月13日—至11月15日，在一教410办公室，由四位指导教师对本小组20--级本科生毕业论文(设计)进行了论文的开题工作。20人名本科生平均每人用时20分钟，其中学生自述12分钟，指导教师提问8分钟。

主要对毕业论文工作的研究目的与意义、工作安排与计划、指导教师意见与建议等几个部分进行探讨。本届毕业生的论文课题选题新颖、贴近当前食品科学专业正在推进的食品营养与安全性研究的热潮，符合本科生学位论文的研究难度和工作量，有很高的研究价值和实际作用。

其中有10位同学的论文题目需要与导师讨论后进行修改;有3位同学讲时过于紧张，没有明确表达论文设计目的及意义;有2位同学准备不够认真，完全按照准备稿朗读，还有些内容不够熟悉，有明显错误，需要在答辩时改进汇报技巧及能力。

其中存在的普遍问题及解决方法：

1、学生对重要文献读得不细致，对实验目的和试验方法没有明确，需要更多地阅读参考文献并与指导教师进行讨论。

2、工作安排与进度普遍是前松后紧，一旦学生在后期忙于研究生考试、找工作、参加面试等，就难以按计划完成相应实验和综述内容。需要指导教师根据学生的个人情况和实际条件进行工作计划的调整，以期更合时的完成每个阶段的工作内容及计划，也能更好地安排好学生的毕业前夕的学习与生活。

通过本此小组会议，使全体小组毕业生进一步理清了研究思路，明确了研究的内容，为今后毕业论文设计研究工作的正常开展指明了方向。

**医学类毕业论文范文模板6**

>[关键词]静脉留置针门诊患者护理

浅静脉留置针又称套管针，其作为头皮针的换代产品。近几年来，浅静脉留置针在国内得到逐渐推广和应用，其功能也得以逐步扩展，深受患者和医务人员的欢迎，尤其适用于婴幼儿和老年人。实践证明使用浅静脉留置针输液有保护血管的作用，其优点是操作简单，安全方便，既减少了病人由于反复穿刺而造成的痛苦，保护了静脉，又减轻了护士的工作量，减轻了护士的压力，减少了护理人员被刺伤的意外，提高了护理工作效率。现将本科室从20\_年1月至8月使用浅静脉留置针输液患者的护理体会报告如下：

1资料与方法

1、1资料本组患者240人。其中婴幼儿142人，60岁以上老年人73人，其他25人。

1、2材料选择由威海洁瑞医用制品有限公司生产的246X19mm型静脉留置针。主要由肝素帽、三通管、连接管、止血夹、套管座、套管、针管组成。

1、3冲洗液0、9%生理盐水5—10mL。

1、4血管选择应选择粗直、弹性好、卧位不易受压的血管；可选择前额正中静脉、颞浅静脉、手背静脉、贵要静脉、头静脉；避免在红肿、静脉炎、以及影响血液循环的部位进行穿刺。由于静脉炎的发生率下肢明显高于上肢，应尽量不选择下肢静脉。

1、5备皮备皮过程中，动作要轻，防止刮破患儿皮肤，可先用温湿毛巾擦湿患儿毛发，对胎脂较多的患儿可先用50%酒精擦拭，去除胎脂。备皮过程中要有助手在旁边固定患儿头部及肢体。

1、6穿刺方法穿刺前检查好留置针，严格无菌操作，消毒范围直径要大于8cm。用左手固定皮肤，以右手持留置针；进针角度20—30°刺入静脉，见回血后降低角度10—15°，将留置针继续沿血管前进3—5mm，以保证软管进入静脉，拔出针芯；再沿静脉走向将软管缓慢送人静脉，后用输液敷贴盖针眼，再用透明敷贴固定留置针。

1、7封管方法输液完毕用10mL注射器抽取5—10mL生理盐水；从肝素帽处缓缓正压注入，因生理盐水能维持细胞外液容量与渗透压与体内钠水平衡及血液循环密切相关。将生理盐水充于留置针内可防止血栓形成，且无需配液，方法简单。

2护理

2、1健康教育

置管前护士应将静脉留置针应用目的、意义及有关注意事项，并发症的预防告知患者或患者家长，让其了解有关静脉留置针有关知识。

2、2输液完毕

分离输液管与头皮针，采用正压封管。推注封管液应缓慢，有研究表明，缓慢推注堵塞率明显低于快速推注，当封管余液还剩—1ml，应边推药边退针，使封管液充满留置针内，决不能快退速推药拔针，以免血管内压力瞬间大于留置针内压力，使血液回流至留置针内，形成栓子阻塞留置针。

2、3封接后留置针的启用

每次输液前要用生理盐水10mL冲管。以确认留置针内无凝血块堵塞再给药。冲管速度不宜太慢，也不能强行用液体强行冲出血管内凝血块，以免引起栓塞。

2、4留置针并发症的观察和护理

2、4、1皮下血肿

由于医护人员在操作时技术不熟练，在同一部位反复穿刺或针管不牢等因素而导致留置针穿破血管壁形成皮下血肿。如发现皮下血肿，24小时内给予冷敷，24小时后热敷或25%硫酸镁湿敷。

2、4、2液体渗漏

由于选择血管不当，进针角度过小，固定不牢，患者躁动，外套管未完全送人血管内或套管与血管壁接触面积过大，药液浓度过高或药物本身的理化因素等均可液体渗漏。如为刺激性液体渗漏，用2%普鲁卡因环形封闭。

2、4、3静脉炎

静脉炎是静脉留置针最常见且较为严重并发症，静脉炎的发生与输液种类、套管针穿刺部位操作技术有关。用热敷或2%普鲁卡因环形封闭。

2、5留管后的健康教育

对于门诊病人留管后的健康教育尤为重要，要告知患者或患儿家长，留置时间注意保持穿刺部位干燥、清洁。禁止淋浴，避免过度活动以及局部肢体受压和置管肢体下垂。预防感染、堵塞、脱管，液体渗漏等并发症。

3应用留置针的注意事项

3、1置管前护士应了解患者病情及输液时间。若输液时间≥3天者，可考虑应用留置针。向患者或患儿家长说明静脉留置针应用的目的及优点，取得患者或患儿家长的同意方可应用静脉留置针。

3、2放置有留置针的患儿，要交待家长看护好孩子。在头部放置留置针的患者，要用小毛巾将孩子的双手包好，防止患儿用手抓拽，尽量减少患儿穿刺侧侧卧，以免静脉回流障碍，增加静脉炎发生率。在肢体放置留置针的患者，要避免肢体过度活动，必要时可用托板适当固定肢体，防止导管扭曲及脱出。

3、3置管期间注意保持穿刺部位干燥、清洁，预防局部感染。

3、4使用留置针期间，有时可引起并发症。如液体渗漏、导管堵塞、导管脱出、静脉炎等。为了防止并发症的发生或出现并发症时能及时处理，建议患者每天都来医院输液。

4结论

本组病例240人，未发生严重不良反应，2例患者发生液体外渗，经局部25%硫酸镁湿敷后缓解，3例患者穿刺点疼痛，针眼发红，及时拔针后，消毒局部，2天内症状消失。静脉留置针限制7天为留置允许最长时间，最短为2天，门诊输液患者留置针的使用是可行的。院外护理有待进一步完善；同时使用留置针的操作技巧也比较完善，真正做到改善输液、方便工作、实惠患者的目的。

>参考文献

[1]赵金娥，周梅荣。静脉留置针的临床运用及护理[J]。中国误诊学杂志，20\_，01（8）：366、

[2]梁燕，王业创，李德群。生理盐水用于静脉留置针封管液的临床观察[J]。山西护理杂志，1998，12（2）：80-81、

[3]王春丹。静脉留置针在新生儿科的应用及护理[J]。吉林医学，20\_，01（29）99、

**医学类毕业论文范文模板7**

书是人类进步的阶梯。书会带领我们游历名山;书会让我们沐浴知识的春风;书能使我们遨游知识的海洋。阅读让我收获了许多许多!

记得那是幼儿园的毕业季，我和好朋友闹了点小别扭。想和她和好，却又拉不下面子。很快我们就要毕业了，将会升入不同的小学，我真不希望留下遗撼，心里十分难受。正当我一筹莫展时，我想起了书中的一句话“不知什么时候才能再一次牵手!”我的心头为之一震。第二天，我主动跟她道歉，她也向我承认了错误。我们和好如初，再一次牵手。我要感谢书，是它给了我最正确、最完美的答案!

渐渐地 ，我长大了，看了种类繁多的书：童话书、神话书、科普书…甚至医学类书籍都能让我如痴如醉!有一天，我和妈妈正在看电视，一只小飞虫在我面前上下飞窜。突然，它飞进了妈妈的耳朵里，妈妈又是用手指掏，又是用棉花塞，可都于事无补，妈妈急得像热锅上的蚂蚁。我绞尽脑汁，这时，茅塞顿开，想起曾经阅读过的医学书中提到的小虫入耳急救方法。我让妈妈站到暗处，用手电筒照她的耳朵，小虫见光后，很快就飞出来了!妈妈把我紧紧地拥入怀中，兴奋地说：“你真是一个聪明伶俐的小医生!”书让我领略了学以致用的乐趣!

读书让我受益匪浅，阅读让我收获颇丰。我爱阅读!

**医学类毕业论文范文模板8**

毕业论文; 卫生检验; 预防医学; 教学实践

毕业论文教学是预防医学专业卫生检验方向学生的必修课，是其取得学士学位的重要课程之一。并且，该实践对于本专业方向学生毕业后所从事的卫生检验工作尤为重要：是培养学生独立思考、独立解决问题和独立工作的有效的实践教学方法，其重要性是不言而喻的。

目前存在的主要问题是：该方向毕业专题实践的时间较短，对于完成一篇既有创造性又有一定工作量要求的毕业论文而言，时间极为紧张，因为一个完整的毕业论文实践应该包括以下几个环节：确定论文题目，查找并消化文献，制定实验方案，做开题报告并确定实验方案，进行实验并采集实验数据，汇总并分析实验数据，得出结论，合理地解释结论，撰写出毕业论文，进行答辩，给出成绩。

如此众多的实践教学环节，需要在数周内完成，的确时间颇为紧张，为了解决这个矛盾并达到良好的实践教学效果，我们采取了以下的做法：

**医学类毕业论文范文模板9**

浅谈儿科临床医学生综合能力的培养

[摘 要]要适应社会发展的要求，医学教育的关键在于提高医学生的综合素质与能力。 在儿科临床教学过程中，通过理论到实践相结合，注重培养学生的道德素质和解决问题的能力，从而提高医学生综合能力， 为其执业生涯奠定坚实的基础。

[关键词]儿科;临床医学生;综合能力;培养

儿科学是一门涉及多系统、综合多病种的临床学科。儿科医学已成为独具特色的医学学科，其病种繁多，跨年龄阶段大，亚科分类多，工作量大;病儿不能表述主观体验，家长护子心切，容易激动等特点使儿科临床医学生无所适从，这对儿科临床医学生的综合能力提出了更高的要求。所以，在儿科临床教学中，不仅仅是培养医学生的临床能力，更是综合能力的培养。

1 打好临床基础知识

知识是培养能力的基础，没有扎实的专业理论知识为基础，谈不上提高学生临床综合能力、儿科教学中强调学生的基础理论、基本知识、基本技能学习，采用各种现代教学手段和方法将书本上的知识系统地传授给学生，使学生对专业知识有一个系统的认识，学生有了扎实的临床专业理论知识，可结合文献检索、计算机应用、外语等现代知识学习的工具和手段，培养自身探索前沿科学知识的能力，并提高综合素质。举办儿科临床基本技能操作比赛等，提高和强化学生的儿科医学知识掌握，以达到培养有牢固的医学基础，有创造和开拓的能力，有对实际工作较强适应能力，并具备一定综合科研素质的综合型医学人才之目的。

2 培养儿科临床思维能力

医学是一门实践性很强的科学，儿科学作为医学的一个分支，既有医学的共性又有其特殊性。在指导学生进行临床病例分析时注重学生主观能动性的调动。病例的导人和问题的设置都作了精心的安排，并使学生面对真实病人，研究病因、病理、诊断、治疗。使学生们由原来的只听、只看，变成去寻、去学、去钻，学习变被动为主动。例如，针对婴儿腹泻的病例讨论，首先让学生复习课堂理论，多方面收集有关资料，明确婴儿腹泻的病因、发病机制及临床表现;再让学生到临床查看患儿，由学生独立完成病史采集和体格检查，直观地掌握由于腹泻导致的不同程度脱水患儿的临床表现，并根据临床表现制订出科学的补液方案，使理论知识与实际病例有机结合。

3 提高儿科临床工作能力的培养

注重实践，培养正确的临床诊断方法在临床带教工作中显得尤为重要。儿科临床医学生学习具备了基础理论知识，对疾病的病因、发病机制、病理生理、临床表现、辅助检查、诊断标准、治疗方案己有所了解。当一位新病人人院后能迅速做出诊断，为什么做这样的诊断，它和临床、基础理论是否相符，它应与哪些疾病鉴别，给出诊断依据和下一步的治疗方案。同时，要激发儿科临床医学生学习热情。儿科临床医学生对儿科临床医学生学习是医学生将在校所学过的理论在毕业学习中进一步吸收、消化、理解的过程，是为今后转人社会、参加工作打下一个坚实、较好基础的重要阶段，是提高医学生临床工作能力的主要途径和环节。临床实习时，带教教师要变传统的师生关系为民主、平等、互尊、互爱的工作伙伴关系，多与实习医生交流，对他们的劳动成果给予肯定，充分尊重实习医生的人格和自尊心。

4 尊重病人，加强医学生沟通能力的培养

5 培养儿科临床医学生的交流能力，有助于培养其综合能力

临床医学生将来的服务对象是病人，而这种服务需要在与其他医生、护士的协作中实现。因此，良好的医生与患者交流、医生与患者家属交流以及医生与其他医生、护士的交流有助于双方正确理解对方的意愿，协调双方的关系，保证医疗活动的顺利进行。所以，在儿科临床医学生教学过程中，有意识的的培养他们交流能力，学生必须从个人形象、行为举止、说话技巧、倾听技巧等人际传播要素的各方面全面提升自己。在教授过程中要求医学生使用通俗易懂的语言，尽量避免使用专业术语，提高了学生的医患交流能力。

6 改变教学模式，培养学生循证医学思维能力

在教学过程中，反复向学生强调循证医学思维的意义和重要性。所谓循证医学，其核心思想是医疗决策应以最新的系统研究结果为主要依据，而不能单凭医生个人的临床经验或依据零星文献上研究报告来处理病人。循证医学不盲从经验，也不完全排除经验，它通过系统观察获得临床经验，并依照系统，严谨的研究和医学理论指导医疗实践，以科学依据、平均数据、安全性、有效性和预后终点来评价疗效。在儿科学临床见习教学中，向学生介绍一些医学领域中的哲学问题，运用循证医学的观点，注意培养学生的循证思维.提高学生分析问题、解决问题的能力，使学生掌握科学的临床思维方法，全面提高学生的总体素质。在儿科临床教学中，围绕这几个方面训练学生：提出患儿需要解决的临床问题;收集有关问题的资料;评价资料的真实性和有用性;将研究的结果指导患儿的治疗。

参考文献

[1] 丁宗一.儿科医学教育的改革势在必行[J].中华儿科杂志，2024(3) ：161-165.

[2] 宋艳秋，袁长吉，刘小玲.等.毕业实习中加强医德教育的探讨[J].医学教育，：33.

[3] 伟桂姬.规范带教程序提高儿科临床实习效果[J].中国高等教育.20\_，2(5) ：92-93.

[4] 刘理.祝火盛，杜华.加强医学生临床综合能力培养的探讨[J].中国高等医学教育，20\_， 12 (3)： 97-98.

**医学类毕业论文范文模板10**

随着科技的发展和社会的进步，人们对中医专业人才的`培养提出了更高的要求。

中医专业人才不但要有过硬的专业素质。

而且对西医的思维模式和诊治手段也要有深入的了解。

[1]西医内科学是西医临床医学各科的基础，是培养学生西医临床基本技能和思维能力的关键。

高等中医药院校临床专业学生，毕业后能够顺利从事临床工作，适应当前医疗服务特点，成为一名良好职业素质的现代中医师，学习与掌握一定的西医内科学知识非常重要。

但是中医院校的医学生由于课业重、西医内科课时受限等因素，大多数学生仅满足于期末考试西医内科不挂科即可，考试前临阵磨枪、突击记忆，而西医内科的基本技能和临床思维能力普遍不过硬。

我院近两年以来采取加强西医内科过程性评估的综合评估模式，通过过程性评估加强学生对课程和平时训练的重视程度，取得一定的效果。

1.综合考核评估模式的主要内容

西医内科理论教学和见习阶段

在西医内科理论教学见习阶段，在保持传统的期末理论考试的基础上，加强临床见习阶段的过程性评估，提高学生对临床见习的重视程度。

在临床见习中，将pbl 教学[2]中纳入考核评估范围，制定考核评估表，并占有较大的比重。

见习过程评估。

占评估总成绩的20%。

pbl 教学是以问题为中心的教学模式，这种模式重视教师和学生之间的问答互动，教师在互动中更容易了解每个学生对知识的掌握程度。

教师在每次见习课都根据学生在pbl教学中的表现进行评价，这就引导学生积极预习和参与到教学中，提高学生自主诊治和思维的能力，全程掌握所有的知识点。

理论考试。

占评估总成绩的80%。

理论考试主要以客观和分析题型为主：包括选择题、填空题、名词解释、简答题、问答题和案例分析等。

期末考核时采取由大学教务随机从考核题库中抽题的方法，题库内容涵盖教学内容的各个方面，题库建设上强调根据学科发展和教学改革隔一两年不断推陈更新。

这样学生要取得好的成绩，就必须保证各系统的内容都掌握全面，而不是仅寄希望于突击抓一两个重点或背以往的一两套考题就能取得高分，促使学生期末全面复习。

临床实习教学阶段

在中医专业本科生内科实习阶段，除了传统的中医理论技能及能力考核，加强西医内科的临床能力考核，学生出科成绩由中西医两部分考核内容组成。

西医内科临床能力考核由各实习科室负责西医教学的教师在学生出科时完成评分。

考试内容强调以临床实践技能为主;临床基本技能占总成绩的50%，病案分析占总成绩的20%，实习手册的评价占总成绩的20%，病历书写占总成绩的5%，医德医风和工作纪律占总成绩的5%。

具体考核方法为：从病房抽取典型病人进行临床问诊、查体考核;病案分析从教学题库抽取，采取面试问答方式进行;实习手册评价根据完成的工作量和日常工作情况进行评分;病历书写根据实习手册的登记随机抽取1份进行评分;医德医风和工作纪律根据学生平时的表现由带教老师给予评分。

[3]

毕业考试

毕业考试同样加强西医内科的考核内容。

西医内科毕业考试以综合技能考核为主要内容，以临床客观结构化(osce)考核为依托，结合床边考核，对学生临床综合技能进行培训和客观结构化考核，主要通过设置一系列的测试站，使考生在规定时间内根据程式化的临床技能标准，完成一系列的临床操作。

目前我院的西医内科毕业考试共设有5站：⑴临床问诊;⑵体格检查;⑶病历书写;⑷病案分析;⑸临床基本技能。

2.综合考核评估模式的实施效果

通过召集教师、学生和教学管理人员座谈会，同时分别对中医专业本科生218名学生进行问卷调查，对综合考核评估模式的应用性进行评价。

调查结果表明，的学生认为评估结构和内容合理，的学生认为提高了主动训练的积极性，的学生认为提高了临床基本技能，的学生认为提高了临床思维能力。

**医学类毕业论文范文模板11**

摘要：目前多数高职院校对会计毕业论文指导采取的是导师制全程跟踪法。在一定程度上能够指导学生顺利完成毕业论文，但是总体来说论文质量水平不高。毕业论文是实践教学中综合性环节，如何提高学生会计职业能力和自我综合素质，是指导管理的核心。而不只是单纯作为业务技能考核的一项任务。

关键词：高职会计专业；毕业论文；指导

>一、会计专业毕业论文指导一般流程

高职学生学制三年，其中一般安排第六学期为校外实习和毕业论文写作，大多数院校对于会计专业毕业论文实施的是全程跟踪法。一般在第五学期末进行指定论文指导老师、写作前辅导、选题；在第六学期采用电话、邮件等指导方式指导学生进行论文写作，其中分阶段性检查指导跟踪指导最后是写作后总结（成绩评定和论文答辩）。

>二、高职会计专业毕业论文存在的问题

目前，高职院校毕业论文质量不高，学生在此环节没有太多收获及提高，已失去其本身的意义。

（一）随意选题

为了降低学生选题难度，导师一般会指定一些题目，然后学生从中选择或自拟。但是普遍存在选题集中且理论性较强，毕业论文不能与实际工作问题结合，不关注专业动态题目陈旧等问题。其主要问题是学生根本没有想法，不会选题而随意选题，严重缺乏专业积累，理论水平不够。

（二）论文撰写能力有限

（三）对毕业论文重视程度不够

而绝大多数学生由于参加实习工作，相对于校园生活工作压力较大而无心写作。另一些学生没有认识和体会到毕业论文的意义所在，而认为其只是走形式，好坏一般都会过，态度不够认真。

（四）导师方面

学生毕业论文指导多数采取的是导师制。由于学生多，教师相对较少的客观情况致使，导师指导学生数量过多，根本无精力深入指导每位学生。主观方面，由于但毕业论文指导不参与期末考核及职称评定等问题从而被忽视，使论文指导停留于形式。

>三、加强会计专业毕业论文主要环节

（一）选题

题目是论文的关键。是否为企业生产、管理服务，以及是否能对所学知识加以应用，提高自身职业能力，是写论文的现实意义所在。

1.实习一定时间后确定题目

在第五学期末，导师可先让学生确定自己感兴趣的或是熟悉的研究方向。第六学期第一个月实习期间，结合专业、结合实习单位、结合实际问题，特别要关注企业生产经营特点、工作流程，财务核算、财务制度、财务管理方面的问题。经过学生的认真实习，发现问题，分析思考，并且要向校外指导老师、有经验的同事和领导探讨，进行系统总结，从而和校内导师共同确定题目。

2.对不同层次的学生可区别对待

对于某些学校基础较差的同学可以用一个真实企业案例进行独立会计核算代替毕业论文，以检验其专业理论及会计技能掌握情况而更有意义。多数学校会计毕业实习存在专业不对口，也可以考虑毕业实习环节在校内进行业务核算代替毕业论文。与以往的会计综合实训不同的是，行业不再为工业或商业企业，而是服务业、建筑业等行业，使学生今后就业零距离，掌握的会计技能更实用化。

3.对论文的形式可以多样化

高职院校毕业论文目前管理类专业毕业设计形式均为毕业论文，高职类有所区别本科类，理论知识不够深入，研究方法不够多样，可以从理论性更偏向实用技能性题目，形式上可以不拘一格，如方案设计类、调研报告类、分析报告类。学生在实习工作中可以更多层次发现问题，通过论文研究解决问题，也是在职业能力范围内的，真正符合高职应用型人才培养方案要求。

（二）提高学生动手能力和撰写能力

经济管理类学生虽然多数是文科生，但本身写作水平不高，大学也很少有相关课程进行写作训练。开设相关课程或专题讲座，打好写作技能基础。如开设经济用应文写作选修课程。也可以开展论文写作讲座，介绍论文基本格式，如何拟定论文大纲等。另外每个班级也可以订阅一些会计方面的杂志、期刊等，丰富学生视野，同时也可以提高写作水平。

专业课理论性教学中，教师要安排专业论题、讨论、撰写，每门课程结束后每位学生至少上交一篇课程论文，作为平时作业。每学期给学生一个会计主题，然后学生用PPT报告，演讲等形式汇报，由专业老师评审，评选，使学生平时积累写作基本功。

（三）提高学生自身专业素质

加强校内实践环节教学，加强专业基本技能掌握。同时，专业教师引导学生阅读本专业的学术期刊，聘请企业和社会专业专家进行学术前沿知识讲座。举行多种会计专业技能大赛，以赛促学。

与校外实习单位建立长期有效合作关系，进行认识性实习。认识性实习可以使学生理论紧密联系实际，在实际工作中发现问题。

（四）建立毕业论文双导师制

所谓双导师就是：企业的实习主管和学校的专业教师都作为论文的指导教师，这样可以结合实习主管的技术优势和学校教师丰富的知识，共同指导学生完成毕业论文。由校外实践指导教师侧重工作实践帮助学生发现问题，解决问题。再由校内专业教师偏向理论给予写作指导，总结知识和经验，从而提高论文量质量。

（五）建立论文质量评价小组

在进行论文质量评定时，必须要严格进行查重检测，以防止学生大肆抄袭、蒙混过关，提高导师责任心，重在质量而不是数量。

从论文大纲到定稿整个指导过程中，要使用指导记录表，以记录学生论文进展情况。质量评估小组要在指定阶段进行检查，出现问题，及时纠正。

另外，在传统导师评分、答辩小组评分外，还应加入校外单位评价环节，此环节由校外实践指导教师和实习单位管理人员组成，根据论文实际应用性，解决问题情况作出评分，以真正实现理论联系实际，有效提高校企合作，提高论文质量。

>四、结束语

毕业论文是高职高专人才培养的重要环节，，只有教师把专业基础渗透在平日每一教学环节，学生在学习中一点一滴积累，把所学专业理论和技能综合运用到实践中，独立分析解决问题，并能够创新，在最终毕业时就能写出较高水平的文章。

参考文献：

[1]吴杰.高职会计专业毕业论文（设计）质量提升研究[J].中国管理信息化，20\_（4）.

[2]黄嫦娇.高职院校会计专业毕业论文撰写环节的改革与研究[J].中国科教创新导报，20\_（20）.

[3]黄秀华.高职学生毕业论文写作指导规划探讨[J].福建商业高等专科学校学报，20\_（8）.

**医学类毕业论文范文模板12**

[摘 要]毕业论文设计是大学会计本科实践教学的重要环节。以某高校为例，该校近三年的会计专业毕业论文质量呈现下降趋势，经分析后得知其存在学生缺乏专业学习兴趣、学习心态浮躁、论文写作实训不足等问题。应从合理引导学生专业学习兴趣，重视大学生诚信道德教育，鼓励学生了解社会、参与社会调研工作，加强论文写作技能培训等方面着手，提高会计专业毕业生论文的质量。

[关键词]会计学 本科 毕业论文设计

毕业论文设计是大学本科高等教育实践教学的最后一个环节。其主要目的是培养学生综合运用所学知识和技能，理论联系实际，独立分析，解决实际问题的能力，使学生得到从事本专业工作和进行科学研究的基本训练。会计专业本科教育同样也需要通过毕业论文设计这一实践环节，来培养学生综合运用、巩固与扩展所学的基础理论和专业知识，独立分析、解决实际问题的能力；培养严肃认真的科学态度；掌握文献资料收集、阅读和整理、使用的方法；提高综合论证、总结写作等基本技能。本文以某高校为例，从近三年毕业论文成绩评定结果以及专业指导教师的普遍工作感受来看，论文质量呈现下降趋势。一方面，我们在不断完善毕业论文设计教学环节；而另一方面，学生毕业论文的质量却不尽如人意，学生的综合应用能力状况堪忧。我们希望能通过对毕业论文设计现状、存在的问题进行探讨，进而反思，并为提高现代会计本科生的综合素质提出有益的建议。

>一、毕业论文设计现状及问题分析

（一）毕业论文设计现状

该校的本科毕业论文历经审题、下达任务书、开题答辩、撰写初稿、中期检查、定稿答辩几个阶段。最终要求学生提交不少于120\_字并通过答辩的论文。一篇毕业论文要经过指导老师、评阅人、答辩组等签字审核。目前该校的本科毕业论文设计程序和环节是比较系统、完善和规范的；程序控制及监督也是到位的。此外，师资队伍也较稳定，职称和学历结构良好；科研成果数量和质量稳步增长。在毕业论文指导环节，教师的论文指导能力毋庸置疑。

从表1来看，近三年毕业论文质量优良率呈逐年下降的趋势，中等和及格的比率上升较大。教师在论文指导过程中普遍感受到与学生的沟通交流难度加大，学生难以提交一篇质量较高的论文。这其中存在诸多问题有待探讨。

（二）毕业论文设计过程中存在的问题

1.部分学生对毕业论文的重要性认识不足，缺乏专业学习兴趣

我们曾以该校201x届和201x届会计学毕业生为调查对象，在他们的大学二、三年级进行问卷调查。调查发现只有的学生对会计专业非常感兴趣，而的学生对专业兴趣一般，另外有的学生对专业不感兴趣。学生对撰写毕业论文的意义和重要性缺乏正确的认识。大部分学生认为毕业论文写作仅仅是大学学习的最后阶段，是毕业前的最后冲刺，只是为了完成必要的任务，可以应付了事；谈不上对所学专业的热爱，更不用说高质量地完成毕业论文设计实践环节了。

2.学生学习心态浮躁，论文拼凑、抄袭现象严重

3.资料查阅、调研能力不够

4.文字运用能力差，逻辑混乱，缺少论文写作前期训练

完成一篇毕业论文不仅要求学生要掌握扎实的专业理论知识，能综合应用所学各门课程知识，而且要具备一定的逻辑思维能力和写作能力。按理说即将毕业的大学生写作能力较强，但是在提交的文章中仍出现大量明显错误。比如语句不通顺，层次不分明，基本的格式不正确等问题，更不用说论文逻辑关系清楚，有独立见解且具有说服力了。即便没有自己独特的观点，至少能对其他研究学者的观点进行系统的整理归纳，表明自己对已有观点的看法及理由，但就这一点学生也较难做到。

课程论文可以说是毕业论文的日常训练形式之一。文献检索、阅读能力、逻辑思维能力、写作能力等都可以从撰写课程论文的过程中获得锻炼。但我们的问卷调查结果显示：只有的学生认为课程论文非常有必要；的学生认为论文写作可以促使自己深入了解本门课程，有一些作用；的学生认为其对自己有些帮助，但作用不大；的学生认为其流于形式，没有必要。调查结果表明，的学生没有从课程论文写作中提高自己的综合能力。在与学生的交流中我们发现，教师对课程论文指导不到位，过程控制松散。由此看来，课程论文作为毕业论文设计的前期训练环节，其教学效果是不理想的。

>二、解决毕业论文设计环节有关问题的对策

（一）合理引导学生专业学习兴趣

据我们调查，的学生关心所学内容是否涉及解决实际工作中的管理问题。学生在走上新的岗位前，也需要通过毕业设计来储备知识和提高能力。因此学校在毕业论文指导动员大会上，应着重宣传毕业设计有利于培养学生综合运用本专业知识、独立解决某一专业问题的能力；它是对学生专业知识掌握情况和运用能力的直接检验，也是培养学生创新能力的重要途径。

学生在校期间学习了许多课程，但利用学过的知识解决实际问题的能力普遍不高，知识要转化为能力，必须通过实践。指导老师可以帮助学生多选择应用管理类的论文题目，尽量将所研究的论题与社会实践联系起来，使学生所学理论知识与技能能服务于社会。如果学生的论文选题可以与其实习的工作内容相联系，学生能言之有物，则对研究更有兴趣，更愿意深入思考，写出的论文也具有实际价值，更能提高论文质量。因此，学校和教师都应当鼓励和引导学生在实习阶段认真观察、仔细思考，发现值得研究的问题，使学生在实践中提高自身综合能力。

（二）重视道德诚信教育，提升学生人文素养

我们的大学教育一方面要重视学生专业技能和素养培养，另一方面也需重视对大学生道德诚信的教育。诚实守信是做人的一项基本道德准则，它要求人们为人诚恳、待人诚实、做事实在、追求信誉等。诚信既是一个人安身立命、为人处世应当遵循的基本准则，也是一个社会维持和促进整个公民道德建设取得实际效果和实质进展的关键。

大学生的诚信意识、诚信行为、诚信品质，关系到良好社会风尚的形成，关系到社会主义和谐社会的构建，更在一定意义上关系到中华民族的未来。我们应从三个方面加强高校的道德诚信教育：1.教师是教育的主导者、施动者，教育工作不仅仅是职业、谋生手段，它还是一份培养国家、民族人才的社会责任。教师在工作中应以自身诚信的人格魅力影响学生，贯穿在平时教学的点滴中。2.高校需要合理协调教学与科研的关系，教学科研并重。教育是百年大计，教书育人为教育之根本，短期内教学工作不能像科研工作一样其成就可以明显表现为论文、课题等成果，但是教育关系到国家民族的人才培养、文化修养和人文素质，这些不是论文、课题成果可以衡量的。3.学校应教育学生树立诚信为本、操守为重的信用意识和道德观念，这样才能使他们成为高素质的人才，承担起社会、民族责任。

（三）鼓励学生了解、参与社会调研工作

一方面，高校可针对会计专业特点和毕业论文存在的主要问题，有针对性地开展查资料、调查研究、应用文写作等与毕业论文工作相关的课程。例如可以开设图书情报学、社会调查方法等课程，使学生可以更好了解如何查阅、消化、利用文献资料，让学生知道如何合理、合法地收集和应用行业数据；使学生掌握访谈、问卷设计、数据收集与处理方面的技巧。另一方面，学校也可以鼓励教师以自己的科研课题为轴心，在大学的后两年，吸引学生利用课余时间参加进来，并当作实践教学环节中的重要一环来加以规范管理，培养学生分析、研究、解决问题的能力，提高其创新水平。例如有的高校由专业教师牵头，组织对教师课题感兴趣的学生，成立课题小组，利用寒暑假“三下乡”活动，使学生在进行文化、科技、卫生传播的同时，又可以接触社会、开展课题调研，为大学生科创活动打好基础，也为其完成毕业论文做好铺垫。这一形式有可借鉴之处。

（四）加强论文写作技能培训

学位论文的写作有一定的规律和技巧，也有一定的规范和范式。合理运用这些规范和技巧，既可以提高写作的效度，也可以提高文章的质量。会计学本科教育除了要求学生掌握会计基本技能外，平时还应该锻炼学生对问题的分析及逻辑思辨能力、文字的掌控和运用能力。这些应该是贯穿大学的整个阶段始终的。具体可以从以下两个方面着手进行：1.引入学年论文制，注重平时科学研究的训练。从大学一、二年级就让学生尝试论文写作，鼓励并支持学生参与教师科研课题；通过平时的训练，增强学生科研意识，提高学生的独立自主学习的能力，熟悉毕业设计流程。2.严把课程论文质量关。教师要认真指导学生查阅资料，提高其阅读能力和效果。通过指导选题、拟定提纲，最后撰写课程论文直至定稿，进一步加强学生的逻辑思维训练，提高他们的写作能力。

[ 参 考 文 献 ]

[1] 付开镜.课程论文写作过程控制教学法的实践探索[J].高教论坛，20\_（9）.

[2] 郭朝霞.改进高校本科毕业设计（论文）质量的教改措施[J].现代阅读，20\_（10）.

**医学类毕业论文范文模板13**

>摘要：随着我国教育事业的不断发展，教学改革是高职院校医学教学发展的动力。分析当前高职临床医学教育教学中存在的问题，阐述高职临床医学教学改革的方法。

>关键词：高职教育;临床医学;教学方法

临床医学教育是医学教育的重要组成部分，是医学生提高专业素质的根本保障[1]。高职医学院校是当前医学人才培养的重要载体，近年来，从助理医师、执业医师考试和具有影响力的大学生临床技能竞赛中可以看出我国多数高职医学院校临床教学存在不足：(1)学生基本功不扎实，如知识掌握不系统、诊疗思路较乱;(2)理论脱离实践，忽视临床实际应用;(3)沟通协作能力差，如与患者沟通不到位、团队配合不默契等[2]。面对临床医学教育存在的诸多问题，根据高职医学人才培养的要求，结合我校实际进行教学改革，为今后相关领域的研究提供一定的参考资料。

>一、高职医学教育现状分析

我国高职医学教育进行了多次改革，取得了一些成果，但仍存在一些问题需要进一步研究。当前高职医学教育存在的问题主要有：仍以灌输式教学方法为主;重理论而轻实践，忽略综合素质的培养;教学方法机械，培养模式单一，造成了学生所学与实践脱节;对学生缺乏人文素质的教育[3]。

>二、教学的优化

高职医学教育的主要教学方法包括：PBL教学法、LBL教学法、CBL教学法、TBL教学法、循证医学教学法、标准化患者、医学仿真模拟系统、多媒体、计算机辅助教学等。教学有法，但无定法，采用单一的教学方法很难达到预期目标，更难以适应新时代的人才培养需求。有效利用教学资源，灵活地运用多种教学方法，才能收到事半功倍的效果。

理论教学的优化

实践教学的优化

充分利用标准化患者(我校拥有高智能的爱因斯坦模型)、医学仿真模拟系统、多媒体等创设逼真的临床情境，为学生有效地掌握临床技能创造环境。高仿真模拟人教学是一种重要的临床实践教学补充方式，模拟人不受时间限制、反复实践性强，缓解了临床教学的压力，提高了学生的临床操作技能。“先模拟人后真人，反复实践”的临床教学模式值得推广[6]。

临床教学的优化

在临床教学后期(即临床实习阶段)，采用PBL与循证医学相结合的教学方法。PBL教学法强调以患者疾病的问题为中心，以教师为引导、以学生为主体;循证医学教学法强调“以人为本”的临床研究证据，结合患者临床实际制订合理的个体化治疗方案。我校的做法是让学生在临床实习中以患者为中心，围绕患者的主要症状提出问题，通过带教教师的床前指导进一步探究疾病的病因，分析发病机制，通过鉴别做出诊断，制订针对患者的个体化治疗方案，经指导教师审阅评价，提出指导意见，并于临床实施验证[7]。

>三、教学评价方式的优化

教学评价是检验教改效果的重要方式，合理的评价方式对教学改革具有促进和推动作用。教学评价包括两个方面的评价，一是对教师教的评价，二是对学生学的评价。对教师的理论与实践教学评价根据评价主体不同可分为：学校各级领导干部、教务处、教学督导组、学生处和校团委、系部、教研室、教师及学生。评价途径主要有听课评教、教学检查、教学信息反馈、考核及对学生综合素质的测评等。在对学生的评价方面，采用终结性评价与形成性评价相结合的方式，将理论考核和实践技能指标权重相结合计算总成绩。理论考核中加大了应用题(主要是病例综合分析)的比重，实践技能考核仍采用OSCE(客观化结构临床考试)。

>四、师资队伍建设的优化

教学质量是一所学校生存与发展的根本保证，“强国需强教，强教先强师”，拥有一支高素质的教师队伍是建设高职院校的重要方面。结合我校实际，加强青年教师培养的制度建设，加强对教师的培训，提高教师的科研水平，做到以科研促教学，科研与教学相结合。同时，加强青年骨干教师的培养，建设一支结构合理、德才兼备的高素质教师队伍。综上所述，我们在高职临床医学教学改革中取得了一定的成绩，但由于缺乏长期持久的研究与对照，远期效果尚存在不确定性。因此，需要我们医学教育届的同仁共同努力，以使临床医学教学改革得到深化[8]。

参考文献：

[1]GiffordKA，：[J].AcadMed，20\_，89(2)：272-276.

[2]冯军强，陈召，周勇安，等.优化整合多种教学法在临床教学中的应用[J].现代生物医学进展，20\_(20)：3958-3960.

[3]孟繁铭，吴云霞.整合教学方法，优化外科教学结构[J].中国现代医学杂志，20\_(23)：3550-3552.

[4]KongLN，QinB，ZhouYQ，：asystem-aticreviewandmeta-analysis[J].IntJNursStud，20\_，51(3)：458-469.

[5][J].JClinNurs，20\_，22(16)：2298-2307.

[6]罗新，蒋学风，帅翰林，等.应用模拟人进行产科实习教学的效果评价[J].中国高等医学教育，20\_(9)：84-85.

[7]MENGL，ZENGC，LIXS，[J].ChinJMedEdu，20\_，27(2)：12-14.

[8]王晓玉，姚前尹，张羡，等.妇产科多种教学方法的优化策略探讨[J].中国高等医学教育，20\_(3)：70-71.

**医学类毕业论文范文模板14**

这几年通过自己的努力，使自己掌握了学习方法，变成了学习的主人，锻炼了自己的毅力，培养了自己吃苦耐劳的品质，为自己终身学习奠定了基础。经过这几年的学习使我在个人修养方面的素质得到了提高，本专业基础课程的学习为以后更深入地学习和研究本专业更深一层次的知识做好了准备。

在思想品德上，我有良好道德修养，并有坚定的政治方向。我热爱祖国，热爱人民，坚决拥护xxx领导和社会主义制度，遵纪守法，爱护公共财产，团结同学，乐于助人。并以务实求真的精神热心参予学校的公益宣传和爱国主义活动。

在学习上，我圆满地完成本专业课程。并具备了较强的英语听读写能力。对OFFICE办公软件和其它流行软件能熟练操作，平时我还涉猎了大量文学、心理、营销等课外知识。相信在以后理论与实际结合当中，能有更大提高!

在生活上，我崇尚质朴的生活，并养成良好的生活习惯和正派的`作风。此外，对时间观念性十分重视。由于平易近人待人友好，所以一直以来与人相处甚是融洽。敢于拼搏，刻苦耐劳将伴随我迎接未来新挑战。

作为积极乐观新时代青年，我不会因为自己是大专文凭而失去自信心，反而我会更加迫切要求自己充实充实再充实。完善自我实现未来目标。我相信：努力一定能赢得精彩!塑造一个健康，充满自信的我，自信来自实力，但同时也要认识到，眼下社会变革迅速，对人才的要求也越来越高，社会是在不断变化，发展的，要用发展的眼光看问题。

自身还有很多的缺点和不足，要适应社会的发展，得不断提高思想认识，完善自己，改正缺点。要学会学习，学会创新，学会适应社会的发展要求。

这几年学到的专业知识必将应用到以后的工作之中，通过学习提高了工作能力。由于有丰富的知识储备，将会在以后的工作中得心应手，高人一筹。除了工作方面的提高、毅力的锻炼，更重要的是为以后的人生提供了丰富的营养，将自己塑造成有用的人才，充分发挥个人的作用，有效地服务于社会。做一个有理想，有道德，有文化，有纪律的社会主义建设者和接班人。

**医学类毕业论文范文模板15**

>1、问：专升本报名范围是什么？往届毕业生在什么地方报考？ 答：考生属于以下两个范围中的任意一个即可报考：

①我省普通本科院校和专科学校（含普通专科学校、高等职业学院和成人高等学校）中的20\_年应届普通专科（高职）毕业生。这类考生无论报考哪所学校，均只在自己的生源学校（即自己的学籍所在学校）报名，在别处报名无效，具体报名办法及政策请咨询自己的生源学校。

>5、问：可以报考与自己专科毕业专业不同的专业吗？

答：允许非师范类毕业生报考师范类专业，允许师范类毕业生报考非师范类专业，考生报考专业可与毕业专业不同，但每个考生只能报考师范类或非师范类中的一个专业。报考医学类专业专升本的考生，其专科阶段学习专业须为医学类或相关医学类。

答：“考生号”即考生高考考号，可以从考生复印的“山东省普通高等学校录取新生名册”中查到自己的高考考号，往届毕业生可以不用填写。

答：公共外语课为英语的学生考英语；公共外语课为俄语或日语的学生考俄语或日语；公共外语课为其他小语种和报考外语类专业的学生考大学语文，因此，“报考外语语种”一定要填写正确，否则将无法正常进行考试。

答：非常有用，而且要求必须能够联系到考生本人。如果报名之后或考试之后有问题会给相关考生打电话，录取之后各招生学校会根据报名时提供的邮编、

>9、问：应届毕业生现场确认需要携带的资料中的①“当年山东省教育招生考试院打印的高考招生录取登记表复印件”和②“所在学校学籍证明信”是什么？ 答：①即该生高考录取当年的“山东省普通高等学校录取新生名册”，请到所在学校招生办公室复印，并加盖所在学校教务处或招生办公室的红色公章，同时将自己的名字前加注明显标识；

②的内容必须包含该生的姓名、学号、入学年份、专业、学历、学制、毕业年份、在校期间有无记过及以上行政纪律处分和考试作弊行为等，该证明请到所在学校教务处开具并加盖教务处公章。证明所含内容缺一不可，否则视为无效证明。

>10、问：往届毕业生现场确认需要携带的户籍证明是什么？

答：往届毕业生报名必须携带我省辖区户籍的证明材料，材料可以是户籍所在地xxx门开具的证明信或户口本（户口本需要同时携带复印件）。

>11、问：身份证丢失了怎么办？

答：请到户籍所在地xxx门开具带有本人照片的户籍证明报名和参加考试，报名时还需要同时携带证明的复印件。

>12、问：报名费是多少？

答：报名费在现场确认的时候交纳，具体费用另行通知。特别说明：我校不安排任何代收点或代收人，请考生保管好自己的财物。

>13、问：现场确认必须要同时带身份证的复印件和原件吗？往届毕业生必须带毕业证原件吗？

答：对。往届毕业生还要同时带毕业证和户籍证明的原件和复印件。报名时，会严格审查原件是否与本人相符，然后留下复印件以备查。因此请考生务必提前将复印件准备好。

>14、问：专业综合课考试科目的教材从哪里购买？

答：专业综合课科目的考试全部施行全省统一命题、考试，不指定考试用任何教材。

>15、问：什么时候查询考试地点？

查询有关考试信息，并务必提前一天到主考学校现场查询考试地点。

问：济南大学西校区在什么地方？

答：济南大学西校区在济南市济微路106号，考生可乘坐的公交车有： ①9路支线（该车自火车站发车，终点站为济南大学，注意不是9路）； ②K92路（该车经过济南长途汽车总站）

③102路、104路、21路、74路、K94路均经过济南大学西校区。

>17、问：现场确认地点只有一个地方吗？

答：对，现场确认时间仅在12月4日一天，地点只在济南大学西校区第十教学楼一楼大厅。济南大学不设任何代理点。咨询电话：（0531）82765900、82767269

>19、问：医学类报考专业可以与自己的专科专业不同吗？

答：根据医学类学校往年的经验，医学类学生如果改专业报考专升本，以后^v^时可能会比较麻烦，建议这部分考生要慎重考虑，具体事宜可咨询xxx门或报考学校。

>21、问：有去年每所院校各专业的录取分数线吗？

答：没有。

>22、问：为什么我在填报名信息时，“报考专业”下拉菜单中没有任何内容？ 答：请按照自上而下的顺序填写，必须要先在“报考类别”中选择自己的报考类别后，再在“报考专业”中选择专业，然后才

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！