

研修指導体制 評価表

研修医用

研修医氏名 _____ (無記名で可) 研修科 (病院・施設) _____ _____ 科 _____ 指導医 ローテーション期間 _____ (無記名でも可) _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日	評価				
	劣る	やや劣る	普通	良い	とても良い
【知識の領域への教育内容】	1	2	3	4	5
【技術の領域への教育内容】	1	2	3	4	5
【態度・習慣領域への教育内容】	1	2	3	4	5
【総合評価】	1	2	3	4	5
研修中に厚労省の経験目標で経験できなかった内容					
研修科へのフィードバックとして研修でよかった点					
研修科へのフィードバックとして研修で改善してもらえるとよかった点					
その他お気づきの点がありましたらお願いします。					

研修終了後 すみやかに、研修管理委員会まで提出してください