

2024年度 医学部第6学年診療参加型臨床実習 出席票

出席番号: _____ 氏名: _____

実習病院: _____ 科名: _____

月日	曜日	午前		午後	
		学習項目	指導医	学習項目	指導医
4月1日	月				
4月2日	火				
4月3日	水				
4月4日	木				
4月5日	金				
4月8日	月				
4月9日	火				
4月10日	水				
4月11日	木				
4月12日	金				
4月15日	月				
4月16日	火				
4月17日	水				
4月18日	木				
4月19日	金				
4月22日	月				
4月23日	火				
4月24日	水				
4月25日	木				
4月26日	金				

学習項目欄を記入し、半日毎(午前・午後)に指導教員の捺印またはサインをもらうこと。

各診療科実習の最終日に指導教員へ提出すること。

2024年度 医学部第6学年診療参加型臨床実習 出席票

出席番号: _____ 氏名: _____

実習病院: _____ 科名: _____

月日	曜日	午前		午後	
		学習項目	指導医	学習項目	指導医
5月7日	火				
5月8日	水				
5月9日	木				
5月10日	金				
5月13日	月				
5月14日	火				
5月15日	水				
5月16日	木				
5月17日	金				
5月20日	月				
5月21日	火				
5月22日	水				
5月23日	木				
5月24日	金				

学習項目欄を記入し、半日毎(午前・午後)に指導教員の捺印またはサインをもらうこと。

各診療科実習の最終日に指導教員へ提出すること。

2024年度 医学部第6学年診療参加型臨床実習 出席票

出席番号: _____ 氏名: _____

実習病院: _____ 科名: _____

月日	曜日	午前		午後	
		学習項目	指導医	学習項目	指導医
5月27日	月				
5月28日	火				
5月29日	水				
5月30日	木				
5月31日	金				
6月3日	月				
6月4日	火				
6月5日	水				
6月6日	木				
6月7日	金				
6月10日	月				
6月11日	火				
6月12日	水				
6月13日	木				
6月14日	金				
6月17日	月				
6月18日	火				
6月19日	水				
6月20日	木				
6月21日	金				

学習項目欄を記入し、半日毎(午前・午後)に指導教員の捺印またはサインをもらうこと。

各診療科実習の最終日に指導教員へ提出すること。