

# 臨床実習評価票【参考】

## 平成25年度 M5 臨床実習評価票

グループ	番	実習科名
出席番号		科長・医長・診療科責任者 (自署)
氏名		臨床実習責任者 (自署)

評価項目	評価
A. 各診療科で設定した基準 (GIO、SBOs、知識・技能の到達目標) の達成度について	良 <span style="float: right;">悪</span>  -----  5      4      3      2      1
B. 問題点の分析・解決能力について	良 <span style="float: right;">悪</span>  -----  5      4      3      2      1
C. 医療スタッフとしての服装・身だしなみについて	良 <span style="float: right;">悪</span>  -----  5      4      3      2      1
D. 患者さんやコメディカルとのコミュニケーション・態度について	良 <span style="float: right;">悪</span>  -----  5      4      3      2      1
E. 個人情報の取扱い・感染予防対策・医療安全について	良 <span style="float: right;">悪</span>  -----  5      4      3      2      1
F. ポートフォリオ(実習記録)の内容について	良 <span style="float: right;">悪</span>  -----  5      4      3      2      1

出席	総合評価 (A～Fの合計)
欠席/総日数 (      /      )	点/30点

特記事項 (評価に1をつけた場合は、必ず記入)

※ 総合評価18点未満または評価項目のいずれかに「1」があった場合、再実習を行う。  
 ※ 出席は総合評価には含まないが5分の4未満の場合、再実習を行う。