

## 平成26年度 医学部第5学年診療参加型臨床実習出席票（I期）

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
1月5日	月				
1月6日	火				
1月7日	水				
1月8日	木				
1月9日	金				
1月13日	火				
1月14日	水				
1月15日	木				
1月16日	金				
1月19日	月				
1月20日	火				
1月21日	水				
1月22日	木				
1月23日	金				
1月26日	月				
1月27日	火				
1月28日	水				
1月29日	木				
1月30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。

平成26年度 医学部第5学年診療参加型臨床実習出席票（Ⅱ期）

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
2月2日	月				
2月3日	火				
2月4日	水				
2月5日	木				
2月6日	金				
2月9日	月				
2月10日	火				
2月12日	木				
2月13日	金				
2月16日	月				
2月17日	火				
2月18日	水				
2月19日	木				
2月20日	金				
2月23日	月				
2月24日	火				
2月25日	水				
2月26日	木				
2月27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。

平成26年度 医学部第5学年診療参加型臨床実習出席票（Ⅲ期）

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
3月2日	月				
3月3日	火				
3月4日	水				
3月5日	木				
3月6日	金				
3月9日	月				
3月10日	火				
3月11日	水				
3月12日	木				
3月13日	金				
3月16日	月				
3月17日	火				
3月18日	水				
3月19日	木				
3月20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。