

2020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	木				
5月8日	金				
5月11日	月				
5月12日	火				
5月13日	水				
5月14日	木				
5月15日	金				
5月18日	月				
5月19日	火				
5月20日	水				
5月21日	木				
5月22日	金				
5月25日	月				
5月26日	火				
5月27日	水				
5月28日	木				
5月29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。

2020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
6月1日	月				
6月2日	火				
6月3日	水				
6月4日	木				
6月5日	金				
6月8日	月				
6月9日	火				
6月10日	水				
6月11日	木				
6月12日	金				
6月15日	月				
6月16日	火				
6月17日	水				
6月18日	木				
6月19日	金				
6月22日	月				
6月23日	火				
6月24日	水				
6月25日	木				
6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。

2020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
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	祝日			
3月23日	月				
3月24日	火				
3月25日	水				
3月26日	木				
3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。