

2020年度 医学部第5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
12月1日	火				
12月2日	水				
12月3日	木				
12月4日	金				
12月7日	月				
12月8日	火				
12月9日	水				
12月10日	木				
12月11日	金				
12月14日	月				
12月15日	火				
12月16日	水				
12月17日	木				
12月18日	金				
12月21日	月				
12月22日	火				
12月23日	水				
12月24日	木				
12月25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5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
1月4日	月				
1月5日	火				
1月6日	水				
1月7日	木				
1月8日	金				
1月11日	月	祝日		祝日	
1月12日	火				
1月13日	水				
1月14日	木				
1月15日	金				
1月18日	月				
1月19日	火				
1月20日	水				
1月21日	木				
1月22日	金				
1月25日	月				
1月26日	火				
1月27日	水				
1月28日	木				
1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5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
2月1日	月				
2月2日	火				
2月3日	水				
2月4日	木				
2月5日	金				
2月8日	月				
2月9日	火				
2月10日	水				
2月11日	木	祝日		祝日	
2月12日	金				
2月15日	月				
2月16日	火				
2月17日	水				
2月18日	木				
2月19日	金				
2月22日	月				
2月23日	火	祝日		祝日	
2月24日	水				
2月25日	木				
2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5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1日	月				
3月2日	火				
3月3日	水				
3月4日	木				
3月5日	金				
3月8日	月				
3月9日	火				
3月10日	水				
3月11日	木				
3月12日	金				
3月15日	月				
3月16日	火				
3月17日	水				
3月18日	木				
3月19日	金				
3月22日	月				
3月23日	火				
3月24日	水				
3月25日	木				
3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。