SHOWA UNIVERSITY
SCHOOL OF MEDICINE

平成26年度

臨床実習ポートフォリオ

学　年		出席番号		氏　名	

第　6　学　年

昭和大学医学部

平成２６年度　臨床実習ポートフォリオ

出席番号　　　　　氏名　　　　　　　　　　　実習病院　　　　　　　科名

■実習中の目標　【実習初日までにシラバスの「行動目標」を参照し、特に実施したい目標を記載する。
実習初日に指導教員と実習の目標について話し合う】

1.

2.

3.

■実習期間中の日々の記録	■実習担当医記載欄

■実習期間中の日々の記録	■実習担当医記載欄

※余白が足りない場合は別紙を印刷し、書き足していくこと。

■実習で得たもの・達成できた目標

■達成できなかった目標に対しての反省・今後の目標

【学生】内容を全て記載し、実習終了日の総括で指導教員(実習科)へ提出すること。
返却されたポートフォリオは各自保管し、今後の実習に役立てること。

【実習担当医記載欄】

学生へのコメント(評価できる点、改善が必要な点を記載してください)	実習担当医	

【教員】実習終了後、コメントを記載のうえ評価票、出席票と一緒に学務課へ提出して下さい。