

札幌医科大学

リハビリテーション科専門研修プログラム

研修プログラム評価表

西暦 年 月 日

評価年度	西暦	年度 評価	<input type="checkbox"/> 専攻医 1 年次 <input type="checkbox"/> 専攻医 2 年次 <input type="checkbox"/> 専攻医 3 年次
ふりがな			
氏 名			

研修施設名		
研修環境・待遇		
経験症例・手技		
指導体制		
指導方法		
自由記載		

専攻医はプログラム評価を記載し、毎年 1 回（年度末）札幌医科大学研修管理委員会に提出してください。

専攻医からプログラム、指導体制等に対して、いかなる意見があっても、専攻医はそれによる不利益を被ることはありません。