|  |
| --- |
| 本プライマリ・ケア連合学会 指導医養成講習会  受講認定のためのレポート（新規取得者向けを除く） |
| １．受講者氏名，会員番号 |
| 氏名：  会員番号： |
| ２．受講したコンテンツ・テーマ |
|  |
| ３．受講したコンテンツ・テーマに関連したご自身の具体的な教育経験や事例を記載して  下さい。専攻医教育に限らず学生や研修医，他職種への教育の経験・事例も歓迎します。  前回更新以後指導・教育機会がなかった場合は、「今後どのような指導・教育機会がありそうか」をお書き下さい。 |
|  |
| ４．３．に記載したご自身の教育経験や事例に対する省察とそこから得た学びを記載して  下さい。前回更新以後指導・教育機会がなかった場合は、「今回のコンテンツ・テーマで学んだことをご自身の指導・教育に今後どのように活かすか」についてお書き下さい。 |
|  |
| ５．指導医養成講習会の今後の改善のために以下の質問にお答え下さい．  ※ 回答内容が受講認定や更新認定に影響することはありません． |
| 〇　あなたが受講したレクチャーの理解度を以下の選択肢から１つ選び，以下の括弧に番号を記入して下さい．  １．ほとんど理解できない２．あまり理解できない ３．どちらでもない ４．ある程度理解できる ５．十分理解できる  （　　）  〇　このレクチャーについて，改善点などありましたら以下にご記入下さい． |